

様式第 4 号（第 7 項第 1 号）

年 月 日

柏市消防団応援の店認定廃止申請書

柏市消防局長 あて

事業所等	所在地
	名 称
	代表者氏名
	電話番号

次の理由により柏市消防団応援の店の認定の廃止を申請します。

（ 理由： ）