

# まちかど救急ステーション(廃止・変更)届出書

年 月 日

真庭市消防本部 消防長 様

申請者 住 所

氏 名

まちかど救急ステーション制度の認定要件に基づいて、次のとおり真庭市まちかど救急ステーション廃止変更等の届出をします。

事 業 所 名	
代 表 者 名	
担 当 者 名	
連 絡 先	
交 付 番 号	第 号
廃止・変更となった事由	
備 考	

※廃止の際は、まちかど救急ステーション標章交付証及び標章2枚を添付してしてください。