第５号様式（第９条）

年　　月　　日

印西地区消防組合消防長　様

申請者　住　所

氏　名　　㊞

緊急時要援護者登録取消申請書

印西地区消防組合緊急時要援護者登録制度実施要綱第９条の規定により、次のとおり緊急時要援護者登録の取消しを申請します。

対象者住所

対象者氏名

登 録 番 号　　－　　登録日　　年　　月　　日