年　　月　　日

神戸市危機管理室長　宛

神戸市帰宅困難者支援に係る協力事業者取消申請書

神戸市帰宅困難者支援に係る協力事業者登録要綱に基づき、下記の通り協力事業者登録の取消を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 登録要件 | ・一斉帰宅抑制 ・一時滞在施設 ・帰宅支援　 |
| 所在地 |  |
| 事業者名 |  |
| 代表者名 | 　　　　　　　　　 　　　㊞ |
| TEL |  | FAX |  |
| 連絡担当者 |  | E-mail |  |
| 取消理由 |  |