様式第４号（第９条関係）

救急サポートステーション（変更・辞退）届出書

年　　月　　日

鳥羽市消防本部
消防長　　様

申請者　住所
氏名

救急サポートステーションについて（変更・辞退）したいので、次のとおり鳥羽市救急サポートステーション認定制度実施要綱第９条第１項の規定により届け出ます。

事業所	
所在地	
代表者職・氏名	
連絡先	（　　）
認定年月日・番号	年　　月　　日　・　第　　号
変更の内容 又は辞退の理由	

※　経　過　欄	※　受　付　欄

備考　１　※欄は、記入しないこと。
　　２　この用紙の大きさは、Ａ４とする。