別記様式第４０

**保安教育計画を定めるべき者の指定取消申請書**

　　年　　月　　日

福山地区消防組合管理者 様

(代表者)　名前

|  |  |
| --- | --- |
| 名称(名前) |  |
| 事務所所在地  (電話) |  |
| (代表者)住所  名前 |  |
| 保安教育を実施する事業所所在地 |  |
| 理由 |  |

注　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。