様式第２号

福山市災害応急対策協力事業者登録　変更・廃止　届出書

　　年　　月　　日

福山市長　様

所 在 地

商号又は名称

代表者名 　　　　　　　　　　印

福山市災害応急対策に係る協力事業者の登録等に関する要綱に基づき、次の事項について届け出ます。

　　（該当する事項の**□**を✔でチェックしてください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **□**　登録の変更 | | | |
| 変更する項目 | | （該当する項目の番号を○で囲んでください。）  １　連絡先　　　２　人員数　　３　資機材 | |
| 変　更　内　容 | 変更前 | | 変更後 |
|  | |  |
| **□**　登録の廃止 | | | |