様式第５号（第６条第１項関係）

「ふくしま消防団サポート企業」登録情報変更・廃止届

　　年　　月　　日

　福島県知事　様

店舗等の名称

登録番号

所在地

代表者職・氏名

「ふくしま消防団サポート企業」登録情報の変更（廃止）をしたいので、次のとおり届け出ます。

（変更（廃止）理由）

（変更（廃止）内容）

事務担当所属名

担当者

連絡先電話

備考　届出を行う企業、店舗、施設等が複数ある場合は、代表企業等がまとめて届出書及び店舗一覧を知事に提出してください。