様式第４号（第１１条関係）

ふくい消防団応援の店　登録変更・廃止届書

令和　　　年　　　月　　　日

（公財）福井県消防協会　事務局　行

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗・施設の名称  （代表者名） |  |
| 所　　在　　地 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話 |  |

１　協賛内容を以下のとおり変更したいので届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更時期 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日から | |
| 変更理由 |  | |
| 変更内容 | 変　更　前 | 変　更　後 |
|  |  |

　※変更する事項名(名称・電話等)も記入してください。

２　協賛を廃止したいので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 廃止理由 |  |
| 廃止時期 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |