様式第2号

令和　　　年　　月　　日

（認証機関名）　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 住　　所 （〒 - ） |
|  | 電話番号 |
|  | 法 人 名 |
|  | 代表者名 ㊞ |

認証申請取り下げ申出書

防災教育・訓練施設認証要領に基づき、　　年　　月　　日付けで提出した下記の申請について、取り下げを申し出ます。

記

1. 申請施設名：