様式第3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 ㊞ |

認証辞退廃止届出書

防災教育・訓練施設認証要領に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

1. 認証年月日
2. 認証施設名
3. 認証施設登録番号
4. 理由