

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

印

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