様式４

○○○　　第　　　　号

　　年　　月　　日

千葉県高圧ガス地域防災協議会

会長 様

　 　協会

会長　　　　　　　　　　 ㊞

防災事業所指定解除願

　千葉県高圧ガス地域防災協議会規約第１７条第３項の規定により指定を受けている下記防災事業所につきまして、指定を解除願います。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所の名称 | 取扱うガスの種類 | 出動する地域の範囲 | 解除理由 |
|  |  |  |  |