

様式第3号（第7条関係）

由布市メール119通報利用取消申請書

年 月 日

由布市消防本部 消防長 様

申請者 住所
氏名 印

(代理申請者) 住所
氏名 印

由布市メール119通報利用登録の取消しを申請します。

1 登録者

住所	〒
氏名	
メールアドレス	
利用登録番号	

2 取消しの理由
