**大治町災害時協力事業所登録抹消通知書**

**第　　　　　号**

**年　　月　　日**

**事業所等名称**

**代表者氏名**

**大治町長　氏　　　名**

**年　　月　　日付け登録番号第　　　号で登録した大治町災害時協力事業所については、下記のとおり登録を抹消しました。**

**記**

**１　登録を抹消した年月日**

**年　　月　　日**

**２　登録を抹消した理由**