

年 月 日

浜松市消防長 様

住所又は所在地
申出者 氏名又は名称及
び代表者の氏名

電話番号

許可
指示 取消申出書

許可
指示 の取消しを受けたいので、次のとおり申し出ます。

取消しを受けようとする 許可(指示)申請の種別	
許可(指示)申請年月日 及 び 番 号	年 月 日 第 号
取消しを受けようとする理由	
その他必要な事項	

(注) この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。