

練馬区災害時協力登録車制度

登録解除申出書

申出日： 年 月 日

ふりがな		生年月日	年 月 日
氏名 (車両使用者)			
住所	〒 -		
	勤務先		
連絡先	自宅電話：	携帯電話：	
	FAX 番号：	勤務先電話番号：	
	E-Mailアドレス（PC）	@	
	携帯電話アドレス：	@	
登録車両 ナンバー		車名	

練馬区長 殿

私は、練馬区災害時協力登録車制度の登録解除を申し出ます。

年 月 日

（申出者）氏名 _____

区使用欄

登録番号	
解除通知送付日 (登録解除日)	年 月 日
登録カードの回収	年 月 日
備考	

(窓口受け・郵送受け)

收受印