

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<br>(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<br>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<br>(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 |
|     |