

寝屋川市上下水道局災害時支援協力員 登録辞退届

平成 年 月 日

(あて先) 寝屋川市上下水道事業管理者

災害時支援協力員の登録を辞退したいので届出します。

登録番号	
------	--

住 所

氏 名

印

辞退の理由

(* 差し支えなければ辞退の理由をお書きください。)
