

年 月 日

公益財団法人東京防災救急協会
理 事 長 殿

申 請 者

住 所
職・氏名
電話番号

東京民間救急コールセンター登録取消申請書

東京民間救急コールセンター登録契約書第13条に基づき、下記のとおり登録の取消しを申請します。

記

事業所名	
所在地	
責任者	
登録取消年月日	年 月 日
(取消し理由等)	
* 受 付 欄	

(注) *印欄には記入しないでください。