

様式第7号（第8関係）

救命サポーターステーション認定抹消申請書

年 月 日	
奥州金ヶ崎行政事務組合消防本部 消防長 様	
申請者 住 所 施 設 名 代表者氏名	
奥州金ヶ崎救命サポーターステーション認定要綱第8に基づき認定取下げ について申請します。	
認定番号	
認定取下げの理由	
受 付	備 考

※ この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。