

様式第 4 号（第 9 条関係）

まちかど救急ステーション（変更・辞退）届出書

年 月 日	
浜田市消防本部 消防長 様	
申請者 住所 氏名	
まちかど救急ステーションについて（変更・辞退）したいので、次のとおり浜田市まちかど救急ステーション認定制度実施要綱第 9 条第 1 項の規定により届け出ます。	
事業所	
所在地	
代表者職・氏名	
連絡先	()
認定年月日・番号	年 月 日・第 号
変更の内容 又は 辞退の理由	
※受付	※経過