

様式第2号

令和 年 月 日

(認証機関名) 殿

申請者
住 所 (〒 -)
電話番号
法人名
代表者名

印

認証申請取り下げ申出書

防災教育・訓練施設認証要領に基づき、 年 月 日付で提出した下記の申請について、
取り下げを申し出ます。

記

1. 申請施設名：