

# 廃業届出書

年 月 日

佐渡市 消防署長 様

届出者

住 所

(電話 )

氏 名

次の防火対象物は、 年 月 日付けで廃業することとなりましたので、  
ここに届出します。

所 在 地	
対 象 物 名	
廃業年月日	年 月 日
備 考	