様式第４号（第5条関係）

南砺市熱中症対策普及団体指定廃止届

　年　月　日

南砺市長　殿

（届出者）

申請者住所（本社所在地）

事務所所在地

名称及び代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

年　月　日付け南砺市指令　第　号により指定の通知のあった南砺市熱中症対策普及団体の指定について、次のとおり廃止したいので、下記のとおり届出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 指定年月日・指定番号 | 年　月　日　南砺市指令　第　号 |
| 廃止予定年月日 |  |
| 廃止の理由 |  |