

様式第5号（第4条関係）

いつでも、どこでも炊出訓練応援隊登録廃止届出書

年 月 日

（宛先）

埼玉県知事

住 所

ふりがな
応援隊の名称

登録番号

ふりがな
代表者氏名

炊出訓練応援隊の出動が困難になりましたので、いつでも、どこでも炊出訓練応援隊事業実施要領第4条第5項の規定により届け出ます。

<連絡先（担当者）>

氏名：

FAX：

電話：

E-mail：