

業 務 休 止 申 請 書	
年 月 日	
五所川原地区消防事務組合 消防長 殿	
申請者 住 所 氏 名	
下記事業所について、業務休止の届出をいたします。	
事 業 所 名	
所 在 地	電話 () ー
休 止 期 間	年 月 日 から 年 月 日 まで
(変 更 内 容)	
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄

備考 1 法人にあっては、その名称、代表者氏名、主たる事務所の所在地を記入すること。

2 ※欄には記入しないこと。