様式第４号（第５条関係）

**緊 急 通 報 装 置 撤 去 届**

年　　月　　日

　十日町市長　様

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　撤去立会者（　□　申請者と同じ　）

（申請者と立会者が同じ場合は、上の□に☑を入れて

下記の連絡先のみ記入して下さい）

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

緊急通報装置を撤去願います。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利  用  者 | フリガナ |  | | |
| 氏　名 | （　男 ・ 女　） | | |
| 住 所 | 十日町市 | 行政区 |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日（　　　　歳　） | | |

理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　のため