

年 月 日

許可（指示）取消申請書

（宛先）新潟市消防長

申請者

住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

電話番号

下記のとおり許可（指示）の取消しを受けたいので、申請します。

取消しを受けようとする 許可（指示）の種別	
許可（指示）の年月日	年 月 日
許可（指示）の番号	第 号
取消しを受けようとする 理 由	
その他必要な事項	
※ 受付欄	※ 経過欄

注 ※印の欄は、記載しないでください。