（様式５）

事　業　所　　廃　棄　申　出　書

品　名・数　量

　　上記の防災資器材が　　　　　　のため廃棄したいので、申出します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

千葉市中央区中央港1－13－1

千葉県高圧ガス地域防災協議会

会　長　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　事業所所在地：

　　　　　　　　　事業所名　　：

　　　　　　　　　 代表者名　　：　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　担当部署名　：

　　　　　　　　　担当者名　　：

　　　　　　　　　ＴＥＬ　　　：

　　　　　　　　　ＦＡＸ　　　：