様式第６号（第１２条関係）

袖ケ浦市救急ハートステーション辞退届出書

　　年　　月　　日

　袖ケ浦市消防長　様

名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

　袖ケ浦市応急手当協力事業所認定要綱第１２条の規定により、下記の理由のため辞退します。

記

辞退の理由