

様式第3号(第8条関係)

みえ防災人材バンク登録抹消届出書

年 月 日

三重県・三重大学 みえ防災・減災センター 様

届出者	住所		
	氏名		
	電話番号	-	-
	FAX番号	-	-
	e-mail		

みえ防災人材バンク設置要綱第8条の規定に基づき、登録の抹消を希望するので届け出ます。