

(様式15)

高齢者世帯自動消火装置販売店登録変更(廃止)届出

年 月 日

(宛先) 札幌市長

住 所 _____

販売店名 _____

代表者氏名 _____

電話番号 _____

高齢者世帯自動消火装置販売店の登録を変更（廃止）したいので、札幌市高齢者世帯自動消火装置設置費助成要綱第12条の規定により、次のとおり届け出ます。

【変更(廃止)の理由及び内容】