

(様式16)

高齢者世帯自動消火装置販売店登録変更(廃止)届出書

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】**