年　　月　　日

武蔵村山市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申出者　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

武蔵村山市避難情報等電話配信サービス登録解除申出書

　武蔵村山市避難情報等電話配信サービス事業実施要綱第９条の規定により、下記のとおり登録の解除を申し出ます。

記

　該当するものにチェックを入れてください。

　□　携帯電話等を購入したため。

　　　□　転出の予定があるため。

　　　□　長期入院又は施設等に入所し、自宅を離れるため。

　　　□　その他

　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）