

年 月 日

栃木県知事

様

(申請者)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

印

## 栃木県震災建築物応急危険度判定士認定辞退届

栃木県震災建築物応急危険度判定士認定要綱第10条第1項の規定に基づき、応急危険度判定士の認定を辞退します。

フリガナ 氏 名		登録番号	A・B・C・D 第 号
		生年月日	S・H 年 月 日
住 所	〒 _____ (電話) _____		
辞退の理由			

\* 受 付

\* 台 帳 整 理

注) 1 すべて記入してください。