

兵庫県知事様

年 月 日

(申請者)
住所

氏名

(登録番号 号)

兵庫県被災建築物応急危険度判定士 認定辞退届

兵庫県被災建築物応急危険度判定士認定要綱第8条第1項の規定に基づき、認定の辞退を申請します。

登録番号	第 号	登録年月日	年 月 日
フリガナ 氏名		性別	男 ・ 女
		生年月日	(西暦) 年 月 日
住 所	〒 電話番号 - - FAX番号 - -		
その他			

※備考欄		※受付欄	年 月 日
			第 号

注) ※印欄は、記入しないでください。