

被災建築物応急危険度判定士認定取消申請書

私は、このたび ため被災建築物応急危険度判定士
 の認定を取り消したいので、長崎県被災建築物応急危険度判定士認定要綱第9条第1項の規定
 に基づき申請します。

年 月 日

申 請 者 住 所

氏 名

電話番号 () ー

長崎県知事 様

認 定 年 月 日	年 月 日
認 定 番 号	第 号

※ 受 付 欄	※ 備 考 欄

- 注 1 被災建築物応急危険度判定士認定証及び被災建築物応急危険度判定士認定証明書を添付すること。
- 2 ※印欄は記入しないで下さい。