|  |
| --- |
| **取　　　下　　　届** |
| 　　　年　　　月　　日 |
| 　一般財団法人島根県建築住宅センター　理事長　様 |  |
| 届出者　住　所　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　 |
| 　次の申請は、都合により取り下げたいので届け出ます。 |
| １ | 申請者の住所氏名 | 電話（　　　　）　　　－　　　　　　 |
| ２ | 敷地の地名・地番 |  |
| ３ | 建築物の用途 | 　 |
| ４ | 申請書名及び提出年月日 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| ※　受　付　欄 |  |  |  |
| ※　　処　　理　　欄 |
|  |

　 注 １　※印欄は、記入しないこと。

 ２　確認申請に係るものにあっては建築主事若しくは建築副主事又は確認済証を交付した指定確認検査機関に、それ以外の申請に係るものにあっては島根県知事に提出すること。