

取 下 げ 届

年 月 日

(あて先) 小松市建築主事

申請者 (建築主)

住所

氏名

電話番号

代理人

住所

氏名

電話番号

次の完了検査申請を取り下げたいので、届け出ます。

1 申 請 年 月 日	年 月 日
2 確 認 済 証 番 号	第 号
3 取 下 げ 理 由	
4 備 考	
※ 受 付 欄	※ 決 裁 欄

- 備考 1 1部提出してください。
2 ※印の欄には、記入しないでください。