

年 月 日

京都府知事 様

(届出者)
住 所
氏 名

京都府地震被災建築物応急危険度判定士登録取消届

京都府地震被災建築物応急危険度判定士登録制度要綱第9条第3項又は同条第4項の規定に基づき、
登録を取り消したいので届け出ます。

判定士登録番号	第 号	登録年月日	年 月 日
判定士氏名		生年月日	年 月 日
判定士住所	〒 □□□□ - □□□□		
	(電話番号)	-	-
	(FAX番号)	-	-

※ 備考欄		※ 手続欄	年 月 日
			第 号

(記入注意)

- 1 ※印欄は、記入しないでください。
- 2 登録証を同時に返却してください。
- 3 第9条第4項の規定により死亡又は失そうの届出義務者が届け出る場合は、それを証する書類を添えて届け出なければならない。