第５号様式（第８条第１項）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（A４）

|  |
| --- |
|  |
|  | 被災建築物応急危険度判定士認定取消申請書被災建築物応急危険度判定士の認定を取消したいので、熊本県被災建築物応急危険度判定士認定要項第８条第１項の規定に基づき下記のとおり申請します。　　年　　月　　日　　熊本県知事　　　　　　　　　　様申請者　　住　　所氏　　名　　　　　　　　　　　　　　電話番号　（　　　）　　　－ |  |
| 取消し理由 |  |
| 認定年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 認定番号 | 第　　　　　　　　　号 |
|  |
|  | 受　付　欄 |  備　考　欄 |  |
|  |
| ※お手持ちの被災建築物応急危険度判定士認定証及び同判定士認定証明証を添付してください。（紛失の場合を除く。） |