

応急危険度判定士登録抹消願（正）

応急危険度判定士の登録の抹消を希望しますので、岐阜県被災建築物応急危険度判定士登録制度要綱第10条第1項の規定により届け出ます。

年 月 日

岐阜県知事 様

届出者 住 所

氏 名

ふりがな 氏 名	-----		
登録番号	第 号	登録年月日	年 月 日
抹消を希望 する理由			

応急危険度判定士登録抹消願（副）

応急危険度判定士の登録の抹消を希望しますので、岐阜県被災建築物応急危険度判定士登録制度要綱第10条第1項の規定により届け出ます。

年 月 日

岐阜県知事 様

届出者 住 所

氏 名

ふりがな 氏 名			
登録番号	第 号	登録年月日	年 月 日
抹消を希望 する理由			

本書のとおり登録を抹消したので通知します。	
年 月 日	
岐阜県知事	印

※注意事項 登録証を添えて届け出して下さい。