第５号様式（第９条関係）

|  |
| --- |
| 　年　　月　　日 　大阪府知事　様（届出者）氏名　　　　　　　　　　　　　大阪府被災建築物応急危険度判定士登録抹消届大阪府被災建築物応急危険度判定士登録要綱第９条第１項の規定に基づき、登録の抹消を届出ます。 |
|  |  | 登録番号 | 第　　　　　　　　　号 |  |
| 氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 性　　別 | 生年月日(西暦) |
|  | 男　・　女 | 　　年　月　日 |
| 住所 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
| 〒 |
| 電話　(　　　　)　　　　－ | FAX　(　　　　)　　　　－　　　　 |
|  |
| ※備考 |  |
| １.登録証を添付してください。２.※欄は記入にしないでください。 |
|  |

|  |
| --- |
| 袋をのりづけする。 |
|  |  |  |
|  |
| ビニール袋に入れ、袋をのりで張ってください。 |