

被災宅地危険度判定士 登録辞退届

届出日 _____年__月__日

大阪府知事様

わたくしは、大阪府被災宅地危険度判定士登録要綱第9条第1項に基づき、登録を辞退します。

ふりがな			
届出者氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日
自宅住所		〒 _____ TEL () 携帯 () Fax ()	
勤務先	住所名称	〒 _____ TEL () Fax ()	
	所属部署		
現在有効な登録		番号	_____ - _____
		有効期限	_____年 _____月 _____日まで有効

登録番号	有効期限	宅地判定士名簿抹消
_____ - _____	, . .	, . .