**様式第5号（第6条関係）**

**取　下　げ　届**

**年　　月　　日**

 **（届出先）**

 **熊本市長　　　　　　宛**

 **届出者　氏名**

**(法人の場合は、名称･代表者の氏名)**

 **高齢者、障害者等の移動等の円滑化の促進に関する法律第17条第１項又は第18条第１項の規定により　　　　年　　月　　日　第　　　号で申請した認定（計画変更認定）申請書を取り下げたいので届け出ます。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **１　認定建築主等** |  **住** **所** |  |
|  **氏** **名** |  **電話** ‐　　　‐ |
| **２　代理人** |  **住** **所** |  |
|  **氏** **名** |  **電話** ‐　　　‐ |
| **３** **敷地の地名地番** |  **熊本市　　　区** |
| **４　特定建築物の用途** |   |
| **５** **取下げの理由** |    |
|  **※** **受** **付** **処** **理** **欄** |  |  |

**(注意)**

 **１　※印のある欄は記入しないで下さい。**

 **２　届出者は、認定建築主等となります。**

 **３　様式の大きさは、日本工業規格Ａ４としてください。**