**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。**