様式第7号（要綱第8条関係）

|  |
| --- |
| 　　年　　　月　　　日　 　 |
| 　　兵 庫 県 知 事　　様 |
|  （申請者）住所 |
|  　 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（登録番号　　　　　　　　　号） |
|  |
| **兵庫県被災建築物応急危険度判定士 認定辞退届** |
| 兵庫県被災建築物応急危険度判定士認定要綱第8条第１項の規定に基づき、認定の辞退を申請します。 |
|  |
|  | 登録番号 | 第　　　　　　　　　号 | 登録年月日 | 年　　　月　　　日 |  |
|  |  |
|  | フリガナ氏　名 | 　 | 性　別 | 男　　・　　女 |  |
|  |  |
| 生年月日 | （西暦）　　　　　年　　　月　　　日 |
| 住　所 | 〒電話番号　　　　　-　　　　　-ＦＡＸ番号　　　　　-　　　　　- |
|  | その他 |  |  |
|  |  |  |
| ※備考欄 |  | ※受付欄 | 年　　月　　日 |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 第　　　　　号 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |

注） ※印欄は、記入しないでください。