（様式第８号）第11条第１項、第19条第１項関係

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　滋賀県知事　様

（事業者名）（注１）

（代表者氏名）（注１）

（申請者氏名）

名簿登録取消申請書

滋賀県木造住宅耐震関連事業実施事業者登録要綱（第11条第１項・第19条第１項）の規定に基づき登録の取消を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録取消申請区分 | （　耐震診断員　・　設計者等　・　施工管理者　） |
| 登録番号 | 耐震診断員: （　　　　　　　診－　　　　　　　）  設計者等　: （　　　　　　　設－　　　　　　　）  施工管理者: （　　　　　　　施－　　　　　　　） |
| フリガナ  氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 自宅住所等  （耐震診断員の取消の場合のみ） | 〒  （電話）　　　　　　　　　　　（FAX） |
| 所属する事業者の名称 |  |
| 所属する事業者の  住所等 | 〒  （電話）　　　　　　　　　　　（FAX） |
| 理由 |  |

（注１）登録取消申請区分が耐震診断員のみの場合は、記入は不要です。

※添付書類

１．登録証（原本）（耐震診断員の場合）

２．委任状（代理者が申請する場合）