第５号様式（第９条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　大阪府知事　様  （届出者）氏名  大阪府被災建築物応急危険度判定士登録抹消届  大阪府被災建築物応急危険度判定士登録要綱第９条第１項の規定に基づき、登録の抹消を届出ます。 | | | | | | |
|  |  | | 登録番号 | 第　　　　　　　　　号 | |  |
| 氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | 性　　別 | 生年月日(西暦) |
|  | | 男　・　女 | 年　月　日 |
| 住所 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | |
| 〒 | | | |
| 電話　(　　　　)　　　　－ | | FAX　(　　　　)　　　　－ | |
|  | | | | |
| ※備考 |  | | | |
| １.登録証を添付してください。  ２.※欄は記入にしないでください。 | | | | | |
|  | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 袋をのりづけする。 | | |
|  |  |  |
|  |
| ビニール袋に入れ、袋をのりで張ってください。 | | |