様式第８号（第９条関係）

**被災宅地危険度判定士認定登録辞退届**

 届出日　　　　　年　　月　　日

 栃木県知事 福田　富一　様

　私は、栃木県被災宅地危険度判定士認定登録要綱第９条第１項の規定に基づき、認定登録を辞退します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  ふりがな 申請者氏名 |  | 生年月日 | 大正昭和　　年　　月　　日生平成 |
|  |
|  住　　所 | 〒 TEL( ) － |
|  勤 務 先 | 所在地 | 〒 TEL( ) － |
| 名　称 |  |
|  所　属部　署 |  |
| 現在有効な 認定登録 | 番号 |  |  | － |  |  |  |  |  |  | － |  |  |
| 有効期限 |  年　　　　月　　　　日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  | 有効期限 |  　　　　年　　月　　日迄 |