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 | | | | 年　　月　　日生 | | | |
|  | | | | | | |
| 住　　所 | | | 〒  TEL( ) － | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤  務  先 | 所在地 | | 〒  TEL( ) － | | | | | | | | | | | | | | |
| 名　称 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 所　属  部　署 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| メール  アドレス | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |