

様式第 8 号 ( 第 11 条関係 )

## 被災宅地危険度判定士認定登録辞退届

申請日： 年 月 日

長崎県知事 殿

わたくしは、長崎県被災宅地危険度判定士認定登録要綱第 11 条第 1 項の規定に基づき、認定再登録を辞退します。

ふりがな 申請者氏名		生年月日	年 月 日
居住地住所	〒 TEL		
勤務先	住所	〒 TEL	
	名称	TEL	
現在有効な 認定登録	番号		
	有効期限	平成 年 月 日	

認定登録番号	有効期限
-	.

認定登録を辞退する場合は、この届出に交付済みの認定登録証を添えて提出してください。