

年 月 日

静岡県知事 様

静岡県地震被災建築物応急危険度判定士辞退届

静岡県地震被災建築物応急危険度判定士制度要綱第4の3の規定に基づき、判定士の辞退を届け出ます。

判定士登録番号			
フリガナ		性別	男 ・ 女 ・ 回答しない
氏名		生年月日	年 月 日
住所	〒 (電話)		
辞退の理由			
判定士登録証の添付	有 ・ 無 (その理由 )		

* 備 考 欄		* 事 務 処 理 欄	年 月 日
			登録証 有 ・ 無

注) 1 \*印欄は、記入しないでください。

2 静岡県地震被災建築物応急危険度判定士登録証を添付(返却)してください。