様式第８号（第９条関係）

　　被災宅地危険度判定士

登録辞退届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請日　　令和　　年　　月　　日

　 長　野　県　知　事　　殿

　わたくしは、長野県被災宅地危険度判定士認定要綱第９条第１項の規定に基づき、登録を辞退します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  ふりがな 申請者氏名 |  |  生年月日 |  T S　　年　 月　 日 H |
|  居住地住所 |  〒 TEL ( ) |
|  勤務先 |  住所 |  〒 TEL ( ) |
|  所属 部署 |  |
|  現在有効な 登　　　録 |  番　　号 |  |  |  － |  |  |  |  |  |  |  |  － |  |  |
|  有効期限 |  　年　　　　月　　　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  登録番号 |  有効期限 |
|  ― ― |  ．　．　． |