## 完了検査申請 取り下げ届

次の申請を取り下げたいので、届け出ます。								
	年 月	日						
	福 井 市 長	又は						
	福井市建築主事	様		住所(	所在地)			
建築主(築造主)氏名(名 称)								
1 申請物	確認月日番号		年	月	日確認	第	号	
	申請月日番号		年	月	目	第	号	
	敷地の地名地番	福井市						
件	建築物の主要用途							
	取り下げの理由							
	N J T D D Z Z Z							
受	付 印	決	裁	欄	 ]			
又	1.0 H1		 課 長	専門官				
					ĺ			
		主任		審査係				

- (注意) 1 この届出書は、2通提出してください。
  - 2 建築 (築造) 主が複数の場合は、申請者となった代表者が届け出てください。