

被災宅地危険度判定士

登録辞退届

届出日 令和__年__月__日

愛媛県知事様

わたくしは、愛媛県被災宅地危険度判定士登録要綱第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 H	年	月	日
居住地住所	〒 -					
	TEL ()					
勤務先	住所	〒 -				
	名称	TEL ()				
	所属部署					
現在有効な 登録	番号	E	8	-		
	有効期限	令和 年 月 日まで有効				

(以下記入不要)

登録番号	有効期限	宅地判定士名簿抹消
E 8 -	R . 3 . 3 1	R . .