

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

長野県知事 殿

申請日 令和____年____月____日

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 H	年	月	日
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
— —	. . .