様式第１号（第６条関係）

取下げ届

年　　月　　日

　（宛先）

　岩国市長　様

申請者の住所又は

主たる事務所の所在地

申請者の氏名又は名称

代表者の氏名

　認定の申請を取り下げたいので、次のとおり届け出ます。

１　申請年月日

 　年　　　月　　　日

２　確認の特例の有無

（長期優良住宅の普及の促進に関する法律第６条第２項の規定に基づく申出）

□有　　　　□無

３　申請に係る住宅の位置

岩国市

４　取下げ理由

|  |  |
| --- | --- |
| ※　受付欄 | ※　備　考 |
|  |  |

　（注意）１　※印欄は記入しないでください。

　　　　　２　申請者が法人である場合には、代表者の氏名を併せて記載してください。

３　申請者が手続を代理人に委任して行う場合は、委任状を添付してください。