様式８

被災宅地危険度判定士

認定登録辞退届

令和　　年　　月　　日

千葉県知事　○○　○○　様

　私は、下記理由から被災宅地危険度判定士の認定登録を辞退しますので、名簿から抹消してください。

 記

１．認定登録辞退理由

２．辞退届出者

 ふりがな

氏　　名 生年月日 年　　月　　日

居住地住所 TEL

３．登録番号と有効期限

 登録番号

 有効期限 令和　　年　　月　　日

※被災宅地危険度判定士認定登録証を添えて提出して下さい。