

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。