別記第５号様式（第９条関係）

|  |
| --- |
|  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　年 　　月 　　日 　京都府知事　　　　　　　　様  　　　 （届出者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名京都府地震被災建築物応急危険度判定士登録取消届 京都府地震被災建築物応急危険度判定士登録制度要綱第９条第３項又は同条第４項の規定に基づき、　 登録を取り消したいので届け出ます。 |
|   | 判定士登録番号 |  第　　　　　　　　号 | 登録年月日 | 　　　　　年　　月　　日 |  |
| 判定士氏名 |  | 生年月日 | 　　　　　年　　月　　日 |
| 判定士住所 | 〒 　 　 　－　 　 　 　　 　（電話番号）　　　　－　　　　－  　（ＦＡＸ番号）　　　　－　　　　－　　　　 |
| ※備考欄 |  | ※手続欄 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 　　　　第　　　　　　　号 |

（記入注意）

１　※印欄は、記入しないでください。

２　登録証を同時に返却してください。

３　第９条第４項の規定により死亡又は失そうの届出義務者が届け出る場合は、それを証する書類を添えて届け出なければならない。