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。