

完了検査申請取下げ願

一般財団法人 なら建築住宅センター 殿

令和 年 月 日

申請者 住所

氏名

下記の通り、完了検査申請を取下げ致したく、お願い申し上げます。

記

完了検査申請受付年月日

令和 年 月 日

完了検査申請受付番号

第 号

地名地番

建物の用途

敷地面積

延べ面積

取下げの理由

本届出受理しました。

令和 年 月 日

一般財団法人 なら建築住宅センター 印