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