

取下げ通知書

平成 年 月 日

財団法人岩手県建築住宅センター

理事長 福井 正明 様

特定行政庁名又は指定確認検査機関名

建築主事名又は指定確認検査機関代表者名

下記の建築物については、確認の申請が取り下げられたため、構造計算適合性判定の求めを取り下げたく通知します。

記

1. 確認申請受付番号：
2. 建築物の名称：
3. 構造計算適合性判定受付番号：

---

(連絡先)

担当： 部 課 (氏 名)

TEL：

FAX：

メールアドレス：