別記様式６号

**バリアフリー基準適合証明取下げ届**

年　　月　　日

　一般財団法人岩手県建築住宅センター　様

　　　依頼者の住所又は

　　　　　　　主たる事務所の所在地

依頼者の氏名又は名称 　印

　　代理者の住所又は

　　　　主たる事務所の所在地

　　　　 　　 　 代理者の氏名又は名称　　 印

下記の住宅のバリアフリー基準適合証明依頼書について取り下げます。

記

１．依頼日　　　　年　　　月　　　日

２　受付番号

３　住宅の所在地