様式第19号（第29条関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 取　　　下　　　届 | | | | |
| 年　　　月　　　日 | | | | |
| （あて先）松江市長  　　　　　（建築主事、指定確認検査機関） | | |  | |
| 届出者　住　所  　　　　氏　名 | | | | |
| 次の申請は、都合により取り下げたいので届け出ます。 | | | | |
| １ | 申請者の住所氏名 | 電話（　　　　）　　　－ | | |
| ２ | 敷地の地名・地番 |  | | |
| ３ | 建築物の用途 |  | | |
| ４ | 申請書名及び提出年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| ※　受　付　欄 |  |  | |  |
| ※　　処　　理　　欄 | | | | |
|  | | | | |

　 注 １　※印欄は、記入しないこと。

２　確認申請に係るものにあっては建築主事又は確認済証を交付した指定確認検査機関に、それ以外の申請に係るものにあっては松江市長に提出すること。