

確認取下届 年 月 日 多治見市長様 多治見市建築主事 建築主 住所 氏名 〔 法人にあつては、その事務所の所在地 及び名称並びに代表者の氏名 〕 電話 () - 設計者 氏名 電話 () -	
1 建築場所	多治見市
2 確認受付 年月日	年 月 日
3 確認受付 番号	第 号
4 確認取下の理由	
※ 受 付	※ 決 裁 欄

注 1 ※印欄は、記入しないでください。