

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 印

{ 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。