様式第３号（第４条関係）

申　請　取　下　書

年　　月　　日

　　加須市長　様

住　　所

氏　　名

法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

電話番号

　　次のとおり申請を取り下げます。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請の種類 | 認定申請　 ・ 　変更認定申請  |
| 申請年月日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 申請に係る建築物の位置 |  |
| 取下げの理由 |  |
| 備考 |  |
|  |  |
| ※　受　付　欄 | ※　決　裁　年　月　日 |
| 年　　月　　日　 |  |
| 第号 |  |
| 担当者氏名 |  | 担当者氏名 |  |

　備考　※印の欄には、記入しないでください。