

取 り や め 申 出 書

年 月 日

藤沢市長

認定計画実施者 郵便番号

住 所
氏 名

〔法人その他の団体にあつては、事務所の所在地、名称及び代表者の氏名〕

電話番号

次の認定長期優良住宅建築等計画等に基づく住宅の建築（維持保全）を取りやめたいので、長期優良住宅建築等計画等の認定の手續きに関する規則第9条の規定により申し出ます。

| | | |
|----------------------------|---------|-----------------|
| 1 長期優良住宅建築等計画等の認定（変更認定）番号 | 第 (第 | 号 号) |
| 2 長期優良住宅建築等計画等の認定（変更認定）年月日 | (| 年 月 日 年 月 日) |
| 3 認定に係る住宅の位置 | | |
| 4 取 り や め の 理 由 | | |
| 5 備 考 | | |

備考

正本1部及び副本1部を提出してください。