

特例認定取下届出書

令和 年 月 日

桜川市長 様

届出者 住 所
(建築主) 氏 名 (印)
連絡先

代理人 住 所
氏 名 (印)
連絡先

令和 年 月 日付で行った特例の認定に係る申請を取り下げるので、桜川市地区計画の区域に係る建築物の制限を定める条例施行規則第6条の規定に基づき、次のとおり届出をします。

取 下 理 由	
その他特記事項	

(備 考)

- 届出者又は代理人が法人である場合、住所は主たる事務所の所在地を、氏名は法人の名称及び代表者の氏名をそれぞれ記載してください。
- 氏名（法人にあっては代表者の氏名）の記載を自署で行う場合、押印を省略することができます。
- 取下理由は、申請を取り下げる理由をできる限り具体的に記載してください。