

こどもみらい住宅支援事業対象住宅に係る適合審査取り下げ届

年 月 日

一般財団法人 滋賀県建築住宅センター
理事長 様

依頼者の住所又は
主たる事務所の所在地
依頼者の氏名又は名称

月 日に依頼したこどもみらい住宅支援事業対象住宅判定基準適合審査につきまして、下記により依頼を取り下げます。

記

1. 依頼書提出日 : 年 月 日
2. 受付番号 :
3. 所在地 :