

取 下 げ 届

年 月 日

群馬県知事 へ

氏名

群馬県高齢者、障害者等の移動等の円滑化の促進に関する法律施行細則第3条の規定により届け出ます。

1 建築主等住所氏名	電話 ()
2 代理人住所氏名	電話 ()
3 受付年月日及び受付番号	年 月 日 第 号
4 敷地の地名地番	
5 主要用途	
6 構造、規模及び延べ面積	造 階建て m ²
7 取り下げる理由	
※ 受付欄	※ 決裁欄
※ 上記届出を受理した。 年 月 日 群馬県知事	

注 ※印のある欄は、記入しないでください。