

返 却 届

東京都知事殿

下記の建築物について、耐震マーク等を返却いたします。

記

▼該当するチェックボックスには、レ点でチェック☑を記入してください。

年 月 日

申請者	申請区分	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 管理者		番 号	
	フリガナ			問合せ先 TEL	▼左詰めで記入してください(ハイフン不要)。
	申請者名				
	フリガナ				
建物概要	住所	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県 <input type="checkbox"/> 町 <input type="checkbox"/> 村			
	フリガナ	トウキョウト			
	住居表示	<input type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 町 <input type="checkbox"/> 村			
	建築物の名称	建築物の階数	地上 階・地下 階		
建築物の用途	<input type="checkbox"/> 戸建住宅 共同住宅 (<input type="checkbox"/> 分譲マンション <input type="checkbox"/> 賃貸マンション <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他()				
建築物の構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 鉄骨鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> その他()				

▼いずれか一つを選択してください。

返却理由	<input type="checkbox"/> 建築物を除却するため
	<input type="checkbox"/> 増築等の改変により建築物が耐震性を満たさなくなったため
	<input type="checkbox"/> その他 ()
耐震マークの返却	<input type="checkbox"/> 有
	<input type="checkbox"/> 無 → 理由 ()