

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	☐ 所有者 ☐ 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				
	住所	〒 - □都 □道 □区 □市 □府 □県 □町 □村			
建物概要	フリガナ	トウキョウト			
	住居表示	〒 - 東京都 □区 □市 □町 □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	□戸建住宅 共同住宅（ □分譲マンション □賃貸マンション □その他 ） □事務所 □店舗 □学校 □その他（)			
	建築物の構造	□木造 □鉄骨造 □鉄筋コンクリート造 □鉄骨鉄筋コンクリート造 □その他()			

▼いずれか一つを選択してください。

返却理由	☐ 建築物を除却するため
	☐ 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
	☐ その他（
耐震マークの返却	☐ 有
	☐ 無 → 理由（