申請取下届

年　　月　　日

（宛先）各務原市長

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

（法人の場合は、所在地、名称及び代表者氏名）

マンションの管理の適正化の推進に関する法律第5条の3に規定する管理計画の認定申請を取り下げたいので、下記のとおり届け出ます。

記

1. 認定申請年月日
2. マンションの所在地
3. マンションの名称

4　取下の理由