様式第２号（第９関係）

取　下　届

年　　月　　日

大崎市長　殿

申請者（管理者等）の住所又は

主たる事務所の所在地

申請者（管理者等）の氏名又は

名称及び法人にあっては，その

代表者の氏名

申請者（管理者等）の連絡先

次の管理計画の認定申請等を取り下げたいので，大崎市マンション管理計画認定制度に関する事務処理要綱第９の規定により届け出ます。

１　申請年月日

　　□　認定申請　　　　　　　　年　　月　　日

　　□　認定更新申請　　　　　　年　　月　　日

　　□　変更認定申請　　　　　　年　　月　　日

２　申請に係るマンションの名称

３　申請に係るマンションの位置

４　取下げの理由