

# 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☑をご記入ください。

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			問い合わせ先 TEL	▼左詰めでご記入ください。(ハイフン不要)
	申請者名	(印)			
	フリガナ				
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			
建物概要	フリガナ	トウキョウト			
	住居表示	〒 -	東京都		<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 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <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 ( )