

年 月 日

調布市長 宛

届出者 住 所

氏 名

⑩

電話番号

（法人にあつては、主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名）

調布市分譲マンション耐震アドバイザー派遣事業辞退届

年 月 日付け 調都住発第 号で承認を受けた調
布市分譲マンション耐震アドバイザー派遣事業の利用を辞退したいので、次
のとおり届け出ます。

- 1 分譲マンションの名称
- 2 分譲マンションの所在地 調布市
- 3 辞退理由

（注）申請者の氏名の記載を自署で行う場合は、押印を省略することができ
ます。