様式第５号の２（要綱第１０条関係）

**認定取消申請書**

年　月　日

（申請先）

　福井県知事　様

（申請者）

申請者の住所又は

主たる事務所の所在地

申請者の氏名又は名称

代 表 者 の 氏 名

福井県建築物のエネルギー消費性能の向上等に関する法律の認定等に関する要綱第１０条第２項の規定による認定の取消しを申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 基準適合認定建築物の認定番号 | 第　　　　　　　　号 |
| ２ | 基準適合認定建築物の認定年月日 | 年　　　月　　　日 |
| ３ | 認定に係る建築物の位置 |  |
| ４ | 基準適合建築物の所有者の住所、氏名（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名） | 住所 | 電話　　　－　　　－ |
| 氏名 |  |
| ※受付処理欄 |  |  |

（注意）

　１　※印のある欄は記入しないでください。

 ２　表示認定通知書を添付してください。

　３　申請者は基準適合建築物の所有者となります。

 ４　２通作成してください。

（Ａ４）