様式第２号（第９条関係）

マンション管理計画認定等申請取下げ届

年　　月　　日

石巻市長（あて）

申請者（管理者等）

住所又は主たる

事務所の所在地

氏名又は名称及び

法人にあっては、

代表者の氏名

連絡先

次の管理計画の認定等申請を取り下げたいので、石巻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条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