様式第２号（第９条関係）

取　下　げ　届

年　　月　　日

岩沼市長　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

申請中の次の管理計画の認定申請等を取り下げたいので、岩沼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