

セキユリティ・マンション・アパート登録取消申請書		
下記のとおり、セキユリティ・マンション・アパート認定制度取扱規程第22条の規定により、登録の取消を申請します。		
令和      年      月      日		
NPO 法人高知県防犯設備協会		
理事長    上田    瀧雄    殿		
申請者の氏名又は名称及び住所		
印		
申請物件	物      件      名	
	所      在      地	
	所      有      者	
	認   定   年   月   日	
	認   定   番   号	
取消申請理由		
事務担当者		(      )      局
※    認定証・登録プレート 返納年月日	年      月      日	

※印については、記載不要