

埼玉県 防犯優良アパート 認定取消届

平成 年 月 日

一般社団法人 埼玉県防犯設備士協会 御中

下記の建物につきまして、防犯優良アパート認定取消しの申請をいたします。

認定区分	共用玄関あり ・ 共用玄関なし	
認定番号		
認定者	企業名	
	代表者名または所有者名	印
	所在地	〒
	連絡先	TEL FAX 携帯
申請者 上記と異なる場合	企業名	
	代表者名	印
	所在地	〒
	申請担当者名	
	所在・所属	〒
	連絡先	TEL FAX 携帯 e-mail

認定物件	名称	
	所在地	
	構造・規模	地上 階建て（地下 階）
	総戸数	戸
	竣工日	昭和 ・ 平成 年 月 日
	認定有効期間	平成 年 月 日 ～ 年 月 日
申請理由		