

様式第2号（第4条関係）

取りやめ申出書

年 月 日

鴻巣市長 あて

住 所

氏 名

〔法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名〕

電話番号

認定管理計画に基づく管理計画認定マンションの管理を取りやめたいので、  
次のとおり申し出ます。

認定（認定更新・変更 認定）番号	第 号
認定（認定更新・変更 認定）年月日	年 月 日
認定に係るマンション の所在地	
取りやめの理由	
備 考	