

様式第1号

年 月 日

伊丹市長 様

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

マンション管理計画の認定申請取下届

下記の申請を取り下げたいので、伊丹市マンション管理計画の認定等に関する事務取扱要綱第5条の規定に基づき、届け出ます。

記

1. 申請年月日 年 月 日

2. マンションの名称及び所在地

3. 取下げ理由