

様式第 1 号（第 9 条関係）

年 月 日

（宛先）高松市長

認定管理者等 所在地

氏 名

代表者名

電話番号

（個人の場合にあつては、住所及び氏名）

認定申請等取下届

年 月 日付けで申請をした次の認定申請等を取り下げたいので、
高松市マンション管理計画の認定等に関する要綱第 9 条の規定に基づき届けま
す。

1 申請の種類

認定の申請 ・ 認定の更新の申請 ・ 変更の認定の申請

2 マンションの名称

3 マンションの所在地

4 取下げの理由