

様式第 4 号（第 1 2 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）

認定管理計画に係る管理計画認定マンションの管理取りやめ申出書

次の認定管理計画に係る管理計画認定マンションの管理を取りやめたいので、高松市マンション管理計画の認定等に関する要綱第 1 2 条の規定に基づき申し上げます。

1 認定コード

2 認定年月日

年 月 日

（認定の変更や更新の認定を受けた場合は、直近の付与された認定コード及びその認定年月日を記入してください。）

3 マンションの名称

4 マンションの所在地

5 管理計画認定マンションの管理を取りやめる理由