

年 月 日

## 取下げ書

伊勢原市長

提出者

マンション所在地

マンション名

管理組合名

管理組合代表者氏名

電話番号

次の申請を取り下げたいので、伊勢原市マンション管理計画認定等に関する事務取扱要綱第9条の規定により提出します。

提出年月日	年 月 日
マンションの名称	
マンションの所在地	
取下げの理由	