

年 月 日

多治見市長

申請者 住 所（〒 _____）

氏 名 _____（※）

電話番号（ _____ ） _____

（※）法人は記名押印をしてください（代表者本人が自署するときを除く）。
法人以外は、本人が自署しないときは押印してください。

木造住宅除却工事補助金交付申請取下届

年 月 日付け 第 号により交付決定を
受けました木造住宅除却工事について、下記のとおり取下げしたいので、
多治見市木造住宅除却工事補助金交付要綱第11条の規定に基づき届け出
します。

記

1 住宅の所在地 多治見市

2 住宅の種類

3 取 下 理 由