

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。

耐震シェルター整備事業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耐震シェルター整備事業について、下記のとおり取り下げしたので、多治見市耐震シェルター整備事業補助金交付要綱第11条の規定に基づき届け出ます。

記

1 補助対象住宅の所在地 多治見市

2 補助金交付対象 耐震シェルター 台

3 取 下 理 由