

安城市瓦屋根改修事業等取りやめ届

年 月 日

安城市長

住所

氏名

(※)

電話

(※) 本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

年 月 日付け第 号により交付の決定の 通知のありました安城市民間瓦屋根改修費等補助金について、下記のとおり取りやめます。

記

補助事業の名称	<input type="checkbox"/> 瓦屋根診断費補助事業 <input type="checkbox"/> 瓦屋根改修費補助事業
施工場所	安城市
中止（廃止）の理由	