**安城市空き家除却工事取りやめ届**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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　号により交付決定のありました安城市空き家除却費補助金について、下記の理由により工事を取りやめます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 工事場所 |  |
| 取りやめの理由 |  |