様式第４号（第９条関係）

　　 年　　月　　日

福井市長　あて

　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

福井市空き家診断支援事業補助金交付申請取下げ届

　　　年　　月　　日付け住政第　　　　　号で補助金の交付決定通知を受けた申請を取下げたいので、福井市空き家診断支援事業補助金交付要綱第９条の規定に基づき、届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 住宅の所在地 | 福井市 |
| 補助金の額 | 円 |
| 取り下げる理由 |  |