様式第２号の４（第１０条関係）

**代理受領取下げ届**

　　　　年　　　月　　　日

伊丹市長　あて

（申請者）（〒　　　－　　　　）

住　　所

氏　　名

電話番号

（上記代理人）（〒　　　－　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号

※　申請者及び代理者について、本人が自署しない場合は、記名押印してください。法人の場合は、記名押印してください。

※平日昼間に連絡がつきやすい電話番号を記入して下さい。

　　年　　月　　日付　　　第　　号で確認通知のあった代理受領届出書について、伊丹市住宅耐震化促進事業実施要綱第６条第４項の規定により、下記のとおり取り下げたいので届出します。

記

１　補助事業等の名称　　伊丹市住宅耐震化促進事業

　　　　　　　　　　　　　　　　【補助区分：　　　　　　　　　　】

２　対象建築物所在地

３　交付決定番号及び年月日　　　　　　第　　　号　（　　　　年　　月　　日）

４　補助金等の交付決定額　　金　　　　　　　　　円

５　取り下げ理由

--------------------------------------------------------------------------------

【工事等業者】 　　　年　　月　　日

補助事業者（申請者）が代理受領届出書を取り下げることに同意します。

所　在　地：

名　　　称：

代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　印