様式第３号（第８条関係）

年　　月　　日

**補助事業廃止承認申請書**

伊丹市長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

（〒　　　－　　　　）

住所

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　（代理者）

住所

団体名

氏名

※　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。

※　交付申請書と同じ印鑑を押印してください

年月日付　　　　第　　　　　号をもって交付決定のあった，伊丹市住宅耐震化促進事業について，次のとおり廃止したいので，承認願いたく，「伊丹市住宅耐震化促進事業実施要綱」第８条第１項の規定により，申請します。

記

１．廃止の理由

２．廃止予定年月日 　　年　　月　　日