

年 月 日

南島原市長 様

(申請者)

住所 〒 —

フリガナ

氏名 (※)

電話番号 — —

下記の者を代理人と定め、以下の手続を委任します。

(※) 本人が手書き(署名)しない場合は、記名押印してください。

(代理届出者) ※届出を代理する場合に記載

勤務先名

住所 〒 —

フリガナ

氏名 (※)

電話番号 — —

(※) 本人が手書き(署名)しない場合は、記名押印してください。

年度南島原市親子でスマイル住宅支援事業中止届

年 月 日付け南島原市指令 南都第 号により補助金の交付決定通知のありました南島原市親子でスマイル住宅支援事業を中止したいので、南島原市親子でスマイル住宅支援事業補助金交付要綱第9条の規定により、次のとおり届け出ます。

1 既交付決定額

交付決定額	円
-------	---

2 中止の理由

--