様式第５号（第６条関係)

千曲市災害危険住宅移転事業中止（廃止）承認申請書

年　　月　　日

　(宛先)千曲市長

申請者　住所

氏名　 　　　　　印

連絡先

　　　年　　月　　日付け千曲市指令　　第　　号で補助金の交付決定のあった　　　　年度災害危険住宅移転事業の内容を下記のとおり中止（廃止）したいので、承認してください。

記

１　補助事業の種類

２　補助事業を中止（廃止）する理由

３　補助事業の進捗状況

４　補助事業を中止する期間及び補助事業の完了予定年月日

５　その他