様式第８号（第８関係）

大町市住宅・建築物耐震改修促進事業中止等届

（ 事業の種類　　既存住宅耐震改修補助事業 ）

年　　月　　日

　　　大町市長　殿

住所又は所在地

申請者

氏名又は名称及び代表者名

　　　　　　年　　月　　日付　　　指令第　　　号で交付決定された大町市住宅・建築物耐震改修促進事業を中止等するので、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所在地 |  | | |
| 所有者住所 |  | | |
| 所有者氏名 |  | | |
| 用途 |  | | |
| 構造 |  | 階数 |  |
| 床面積 | ㎡ | 建築年月日 | 年　　月　　日 |
| 交付決定額 |  | | |
| 中止又は廃止の別 |  | | |
| 生じた事由の概要 |  | | |
| 中止又は廃止する理由 |  | | |