様式第７号（第10条関係）

**岩国市がけ地近接等危険住宅移転事業中止・廃止届**

　　年　　月　　日

　（宛先）

　岩国市長　様

補助対象事業者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号）

　　　　　年　　月　　日付けで申請した岩国市がけ地近接等危険住宅移転事業について、　　したいので、次のとおり届け出ます。なお、提出済みの書類に関しては返却を求めません。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助年度 | 　　　年度 |
| 危険住宅所在地 | 　岩国市 |
| 中止・廃止の年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 中止・廃止の理由 |  |
| 添付書類 | ⑴　交付決定通知書の写し（既に交付決定を受けている場合）⑵　その他市長が必要と認める書類 |