

様式第6号（第7条関係）

上松町空き家片付け・改修促進補助事業中止（廃止）承認申請書

年 月 日

上松町長 様

申請者

住所

氏名

㊞

年 月 日付け 第 号をもって交付決定のあった上松町空き家片付け・改修促進補助事業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

中止（廃止）理由

（※ 中止の場合にあつては、再開の見込み、時期等についても記載すること。）