

様式第7号（第7条関係）

上松町空き家解体促進補助事業中止（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解体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。）