

(様式8)

高齢者世帯自動消火装置設置費助成金交付申請取下げ等の届出書

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

(あて先) 札幌市長

住所 札幌市〇〇区〇〇条〇〇丁目〇番〇号

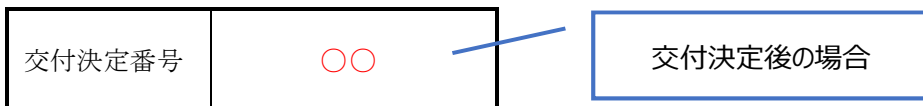
氏名 〇〇 〇〇

電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

札幌市高齢者世帯自動消火装置設置費助成要綱第6条第1項の規定により、下記のとおり

- ・助成金の交付申請を取下げたいので届出ます。
- ・助成金の交付決定を取消したいので届出ます。

記



交付申請(決定)金額	¥	2	8	7	0	0円
------------	---	---	---	---	---	----

取下げ等の理由	自動消火装置の設置を中止するため 長期入院により設置できなくなったため など
---------	---