様式第６号(第９条関係)

年　　　月　　　日

(宛先)岩見沢市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　認定者　住　所　〒　　　―

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

岩見沢市住宅購入支援助成金計画中止届出書

　　　　　年　　月　　日付　　第　　　　号により受けた認定について、辞退したいので、岩見沢市住宅購入支援助成金交付要綱第９条の規定により、次のとおり届け出ます。

記

1．中止の理由