

年 月 日

対馬市長 様

(申請者)

〒 ー

住所

フリガナ

氏名

電話番号 ー ー

下記の者を代理人と定め、以下の手続きを委任します

(代理申請者) ※申請を代理する場合に記載

勤務先名

〒 ー

住所

フリガナ

氏名

電話番号 ー ー

### 年度親子でスマイル住宅支援事業中止届

年 月 日付け 第 号で交付の決定の通知があった親子でスマイル住宅支援事業を中止したいので、対馬市親子でスマイル住宅支援事業補助金実施要綱第9条の規定により、次のとおり届け出ます。

#### 1. 既交付決定額

交付決定額	円
-------	---

#### 2. 中止の理由

--