第17号様式

　令和　年　月　日

東京都知事　　殿

申 請 者

住所又は所在地　〒

氏名又は名称

代表者

電話番号

メールアドレス

手続代行者(代理人)

住所又は所在地　〒

氏名又は名称

担当者

電話番号

メールアドレス

　　令和〇年度　東京とどまるマンションエレベーター閉じ込め防止対策促進事業

補助事業廃止承認申請書

令和　年　　月　　日付　住民マ第　　号により補助金の交付決定を受けた事業について廃止したいので、東京とどまるマンションエレベーター閉じ込め防止対策促進事業補助金交付要綱第21条第１項の規定に基づき下記のとおり申請します。

記

１　交付決定番号

|  |
| --- |
|  |

２　住宅名称(マンション名)

|  |
| --- |
|  |

３　廃止の理由

|  |
| --- |
|  |