

(第 6 号様式)

名古屋市宿泊施設避難助成金認定取消申請書

年 月 日

(宛先) 名古屋市長

名古屋市宿泊施設避難助成金の認定の取り消しを希望するため、名古屋市宿泊施設避難助成金交付要綱第9条第1項の規定により申し出ます。

フリガナ	
氏名	
郵便番号	
住所	
認定番号(※)	
電話番号	日中連絡が取れる電話番号を記載（不備があった際にご連絡します。）
取消の理由	該当するものに○を付けてください。 １．助成対象区域外へ転居するため ２．宿泊施設以外へ避難するため ３．その他（理由： ）

※ 名古屋市宿泊施設避難助成金認定通知書（第2号様式）をご確認ください。