

(第 6 号様式)

名古屋市宿泊施設避難助成金事前認定取消申請書

年 月 日

(宛先) 名古屋市長

名古屋市宿泊施設避難助成金の事前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	
事前認定番号(※)	
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事前認定通知書（第 2 号様式）をご確認ください。