

<様式第10号>

平成 年 月 日

住宅の応急修理申込の取下げ届

八幡浜市長 大城 一郎 様

住宅所在地 _____

現在の住所 _____

現在の連絡先 _____

氏 名 _____

生年月日 _____

平成 年 月 日付けで受理通知のあった応急修理の申込みを取り下げます。

* 申込書受理番号 平成 年 月 日 第 号

市町村確認欄 (この欄は記入しないでください。)

上記取下げ届を受理しました。

平成 年 月 日

八幡浜市長

受付印