

様式第19号(第15条関係)

堺市泉北ニュータウン子育て世帯等住まいアシスト事業
終了届出書

年 月 日

堺 市 長 様

住 所 (所在地)

氏 名 (名 称)

(代表者職氏名)

印

電 話 番 号

堺市泉北ニュータウン子育て世帯等住まいアシスト事業補助金について、堺市泉北ニュータウン子育て世帯等住まいアシスト事業補助金交付要綱15(2)の規定に基づき、下記のとおり届出します。

記

1. 事業終了報告

別紙のとおり

