

様式第13号（第13項関係）

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 殿

住 所[※]

※転居している場合は転居先の住所を記載ください。

氏 名

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、補助事業を終了しますので、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の規定に基づき、次のとおり届出します。

1. 終了理由（世帯要件を満たさなくなった、戸建て住宅への転居、転勤に伴う転居等）

[]

2. 転居日・転居前住所（転居の場合のみ記入）

転 居 日	年 月 日
転居前 (補助を受けていた) 住所	〒 ()

堺市確認欄（記載不要）

確 認 通 知 番 号	
補助金交付開始日	年 月 日
補助金交付終了日	年 月 日
補 助 金 交 付 月 数	箇月