

マイホーム取得助成金交付取下げ届出書

年 月 日

江差町長 様

届出者 住 所

氏 名 印

連絡先

年 月 日付けで交付決定のあった江差町子育て世帯マイホーム取得助成金について、下記のとおり取り下げたいので、江差町子育て世帯マイホーム取得助成金交付要綱（令和 5 年告示第 2 4 号）第 8 条の規定に基づき、提出します。

記

1. 助成金の交付決定額 円
2. 取り下げる理由