

年 月 日

（宛先）新潟市長

（申請者） 千

住 所

（法人等にあつては所在地）

ふりがな

氏 名

（法人にあつては名称及び代表者の氏名）

電話番号

新潟市空き家活用推進事業  
廃止承認申請書

空き家活用推進事業について、次のとおり事業計画・補助事業を廃止したいので申請します。なお、本申請書に記載の事項は事実と相違ありません。

申請の種類別	※ <input type="checkbox"/> 事業計画の廃止 ※ 年 月 日 第 号の 承認
	<input type="checkbox"/> 補助事業の廃止 年 月 日 第 号の 交付決定
活用のタイプ	
用 途	
計 画 場 所 空き家の所在地	新潟市 区
事業計画又は 施設の名称	※
廃止の理由	

※印の欄は福祉活動活用タイプ又は地域活動活用タイプの場合のみ記入してください。