

別記第5号様式（第7条関係）

自費解体つなぎ資金利子助成事業給付金申請取下げ書

令和 年 月 日

石川県知事 様

（申請者）

| | |
|------|---|
| 住 所 | 〒 |
| 氏 名 | |
| 電話番号 | |

令和 年 月 日付で申請した自費解体つなぎ資金利子助成事業給付金を令和6年能登半島地震自費解体つなぎ資金利子助成事業給付金給付要綱第7条の規定により、下記の理由で取り下げします。

記

（取り下げる理由）

| |
|--|
| |
|--|