

大和市マンション耐震診断費補助金交付申請取下申請書

年 月 日

（あて先）大和市長

申請者 住 所 〒 _____

管理組合名 _____
代表者氏名 _____
電話番号 _____

年 月 日付け大和市指令（建指）第 _____ 号をもって補助金の
交付決定を受けたマンションの診断については、次の理由により取り止めたいの
で、大和市マンション耐震診断費補助金交付要綱第12条又は第24条の規定に
基づき申請いたします。

1 対象マンション 名 称 _____
所 在 地 大和市 _____

2 耐震診断名 （予備、本）診断

3 取止理由