

年 月 日

南国市長 様

住 所

フリガナ

氏 名

㊞

（法人にあっては、名称及び代表者の職・氏名）

（法人以外の場合で本人自筆のときは押印不要）

繰越承認申請書

年 月 日付け南国市指令第 号により認定を受けた南国市老朽住宅除却事業費補助金に係る事業について、下記の理由により実績報告書の提出が困難になりましたので、南国市老朽住宅除却事業費補助金交付要綱第 8 条の 2 の規定により、繰越しの承認を申請します。

記

1 繰越しの理由

2 添付書類