

年 月 日

（宛先）

港 区 長

申請者 住 所

氏 名

電 話 （ ）

劣化診断取りやめ届

年 月 日付け 第 号により劣化診断費用助成金
交付決定通知のあった下記のマンションについて、事情により劣化診断を取りやめ
ますので届け出ます。

記

1 対象マンション

（1）名 称

（2）所 在 地 （地名地番）港区

（住居表示）港区

2 取りやめる理由