

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