**様式第１０号**（第９条第１項）

年　　　月　　　日

千葉市がけ地近接等危険住宅移転事業

**中止承認申請書**

（あて先）千葉市長

申請者

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　（※）

連絡先

（※）法人の場合は、記名押印してください。

　　　法人以外でも、本人（代表者）が手書きしない場合は、

　　　記名押印してください。

　　　　　年　　月　　日付け千葉市指令　　　第　　　号により交付決定された千葉市がけ地近接等危険住宅移転事業について、次のとおり中止したいので、千葉市がけ地近接等危険住宅移転事業助成金交付要綱第９条第１項の規定により申請します。

１　危険住宅の所在地（地名地番）

　　千葉市　　　　　区

２　中止の理由