

年 月 日

香川県知事 浜田 恵造 様

香川県住宅用太陽光発電設備等導入促進事業補助金
交付申請取消しについて

年 月 日

付けの下記申請の取消しをお願いします。

記

1 申請者

住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	※ 個人の場合は住民票に記載された住所をお書きください。(集合住宅の場合号室(棟)まで記入)	
氏名 <small>(法人の場合は法人名並びに代表者の役職及び氏名)</small>	※ 楷書ではっきりとご記入ください。個人の場合は住民票の表記と同じであることが必要です。	申請者印 ※交付申請書と同じ印であること

(交付申請書と住所が異なる場合には、住所を変更した日付(届出日ではありません)を記入)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日
----------------------	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---

に上記の住所に変更したので報告します。

2 取消理由

※郵送（普通郵便で可）で提出してください（FAX不可）。

※回答は申請者あてに郵送します。