第５号様式

宿泊施設バリアフリー化改修中止届

年　　月　　日

（あて先）成田市長

※交付申請に合わせて署名又は記名押印のいずれかを行ってください。

住　　所

届出者　氏　　名

電話番号

法人にあっては，主たる事業所の所在地，名称及び代表者の氏名

　　　　年　　月　　日付け成田市指令第　　号で決定のあった宿泊施設バリアフリー化改修補助金に係る改修を下記の理由により中止するので届け出ます。

記

中止の理由