**様式第９号（第１１条関係）**

**小野町高齢者住宅改修助成金交付取消通知書**

**第 号**

**年　　月　　日**

**申請者　　住　所**

**氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様**

**小野町長**

**年　　月　　日付小野町指令健第　　　号で交付決定した高齢者住宅改修助成について、**

**小野町高齢者住宅改修助成金交付要綱第１１条の規定により、下記のとおり取消します。**

**記**

**１　取消理由**