

様式第4号（第9条関係）

遠軽町空き店舗等活用支援事業補助金交付申請取下申出書

令和 年 月 日

遠軽町長 佐々木 修 一 様

補助決定者 住 所

氏 名

㊞

連絡先

（法人又は団体の場合は、その名称及び代表者の氏名）

令和 年 月 日付け遠軽町第 号指令で補助金の交付決定を受けた遠軽町空き店舗等活用支援事業について、次のとおり補助金の交付申請を取り下げたいので、遠軽町空き店舗等活用支援事業補助金交付要綱第9条の規定により、申し出ます。

記

取下げをする理由