様式第４号（第６条関係）

補助金交付取り下げ申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

生　駒 市 長　宛

〒　　-

　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　〔担当者名　　　　　　　　　　　　　　　〕

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　電子メール：

　年　月　日生商第　号において交付決定があった生駒市商業新規出店チャレンジ応援事業補助金について、第６条第1項の規定により下記のとおり取り下げますので申請します。

記

１　決定金額以上

２　取り下げ理由