様式第５号（第10条関係）

ガス衣類乾燥機導入助成金交付申請取下届

　　年　　月　　日

（宛先）糸魚川市長　　様

ガス衣類乾燥機導入助成金の交付申請について、次のとおり取下げを届け出ます。

１　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 決定番号 |  |
| フリガナ  氏名又は名称 |  |
| 住所又は所在地 | （〒　　　－　　　　） |
| 電話番号 |  |

２　手続代行者（申請者が自ら手続をする場合は、記入不要）

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ  会社名 |  |
| 会社所在地 | （〒　　　－　　　　） |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |

３　申請を取り下げる理由

□　助成金が不要のため。

□　他の助成金を利用するため。

□　その他（　　　　　　　　　　　　　　 ）