様式第４（第８条関係）

大口町中小企業支援事業補助金交付決定取下届

令和　　年　　月　　日

大口町長　　　　　　　　様

申請者　所在地

名　称

代表者(職・氏名)

担当者(職・氏名)

連絡先

年　　月　　日付け　　第　　　号で交付決定を受けました大口町中小企業支援事業補助金については、下記の理由により取り下げます。

記

　取下げ理由