

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