

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申請書

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