

様式第 6 号

上田市わがまち魅力アップ応援事業 補助金交付申請取下書

令和 年 月 日

(提出先) 上 田 市 長

団体名

代表者 住所

氏名

令和 年 月 日付で上田市わがまち魅力アップ応援事業の補助金交付申請をした事業について、下記の理由により取り下げます。

記

| | |
|-------|---------------|
| 事業区分 | 継続事業 (5 年目) |
| 事業名 | |
| 交付決定額 | |
| 取下理由 | |