

様式第4号（第8条関係）

那珂市実費徴収に係る補足給付事業補助金交付認定申請取下書

年 月 日

那珂市長 様

申請者 住 所
氏 名

年 月 日付け 第 号にて通知のあった那珂市実費徴収に係る補足給付事業補助金の交付認定について、下記のとおり申請を取り下げます。

記

- 1 交付認定通知書を受け取った日 年 月 日
- 2 取下げの理由