

江差町「新生活様式」対応支援助成金事業取り止め届出書

江差町長 様

(申請者)

住所（※）	
法人名又は 屋号・店舗名	
代表者役職・ 氏 名	⑩

※法人は「本店所在地又は主たる事業所の所在地」
を、個人事業主は「自宅の住所」を記載

担当者名

電話番号

令和 年 月 日付け江差町指令第 号にて助成金の交付決定を受けた江差町「新生活様式」対応支援助成金事業について、下記のとおり事業を取り止めたいので、江差町「新生活様式」対応支援助成金交付要綱第9条第2項の規定により届け出ます。

記

取り止めの理由