

様式第4号（第6条第2項関係）

年 月 日

日出町長

殿

申請者 住 所

氏 名

印

日出町アスベスト分析事業補助金交付決定取下げ申請書

年 月 日付け 第 号で補助金の交付決定通知を受けた
年度日出町アスベスト分析事業について、次のとおり、当該交付決定の取下げを申請します。

- 1 建物の名称
- 2 補助金交付決定額
円
- 3 補助金交付決定取下げ申請理由（具体的かつ詳細に記載すること。）

この手続により町が取得した個人情報は、本事業の目的以外に使用すること又は本人の承諾なく第三者に提供することはありません。