様式第６号（第１０条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）佐久穂町長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏　名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

佐久穂町同窓会支援補助金決定取下げ申出書

　　　年　　月　　日付　　第　　　　　号での交付決定のあった補助金の交付について、佐久穂町同窓会支援補助金交付要綱第１０条第１項の規定により、次のとおり申出ます。

１　同窓会の名称

２　開催予定年月日　　　　　　年　　月　　日

３　開催予定場所

４　交付決定額　　　　　　　　金　　　　　　円

５　取下げの理由