第６号様式

受付番号

R７　―

　―

　　年　　月　　日

八王子市長　殿

八王子市介護人材資格取得支援事業補助金交付申請取下げ書

　　　　　年　　月　　日付　　八　　収第　　　号にて通知を受けた、八王子市介護人材資格取得支援事業補助金について、八王子市介護人材資格取得支援事業補助金交付要綱第９条の規定により下記のとおり申請を取下げます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申　請　者 | 住所　（電話番号　　　　―　　　　―　　　　） |
| フリガナ氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 取下げの理由 |  |