

受付番号

R6

第6号様式

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	