

(様式第 5 号)

年 月 日

大阪市長 様

(住 所)

(団 体 名)

(氏 名)

障がい者福祉バス借上補助金交付申請取下書

年 月 日付交付番号第 号（大阪市指令福祉第 号）にて通知のありました障がい者福祉バス借上補助金の交付決定につきましては、障がい者福祉バス借上補助金交付要綱第 9 条の規定により申請を取り下げます。

記

- 1 補助金交付決定通知日 年 月 日
- 2 取下理由