

〔様式第5号〕

平成 年 月 日

大 阪 市 長

所 在 地
法 人 名
法人代表者名

㊟

平成 年度大阪市社会福祉施設等災害復旧事業補助金交付申請取下書

平成 年 月 日付け 第 号にて通知のありました大阪市社会福祉施設等災害復旧事業補助金の交付決定については、大阪市社会福祉施設等災害復旧事業補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり申請を取下げます。

記

- 1 補助金交付決定通知書を受け取った日 平成 年 月 日
- 2 取下げの理由