

(様式19号)

令和 年 月 日

大阪市長様

所在地 _____
名称 _____
(電話 —)

代表者氏名 _____
(電話 —)

大阪市留守家庭児童対策事業実施承認返上申請書

令和 年 月 日付け大阪市指令こ青第 号にて補助金の交付決定を受けた補助事業について、大阪市留守家庭児童対策事業補助金交付要綱第12条第2項の規定により、次のとおり実施承認の返上を申請します。

1 返上理由

2 返上年月日 令和 年 月 日