

(様式第5)

文書番号 第 号
令和 年 月 日

地域連携モーダルシフト等促進事業事務局

事業者 住所
名称 協議会
代表者名

地域連携モーダルシフト等促進事業費補助金交付申請取下げ届出書

下記1をもって交付決定のあった上記補助金に係る交付の申請は、下記のとおり取下げることとしたので、地域連携モーダルシフト等促進事業費補助金交付規程第11条の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

1. 交付決定番号及び交付決定年月日

交付決定番号 第 号
交付決定年月日 令和 年 月 日

2. 交付の申請の取下げ理由

3. 取下げられた交付の申請に係る補助対象経費

補助対象経費 円

【本取下げ届出に係る連絡先】

法人名および部署	担当者名	電話及びE-mail
		(電話) (E-mail)