（様式第5号）

　　年　　月　　日

東美濃歴史街道協議会長　様

東美濃周遊旅行商品助成事業　申請取下げ書

　　　　年 　月 　日付で助成金交付決定を受けた東美濃周遊旅行商品助成事業について、申請を取下げたいので、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 事業者名： |
| 責任者（所属長）職・氏名： |
| 担当部署  担当者名  連絡先 | 担当部署名： |
| 担当者名： |
| TEL：　　　　　　　　　　　　　FAX： |
| E-Mail: |

|  |  |
| --- | --- |
| 具体的事業名 |  |
| 取り下げの理由 |  |

※　必要に応じて、任意様式により記入いただいても結構です。