

様式第 3 号

年 月 日

舟形町長 様

申請者

住 所

氏 名

連絡先

印

年度 舟形町就転職等活動交通費支援事業費補助金交付申請取下げ届出書

年 月 日付 第 号でなされた交付決定について、舟形町  
就転職等活動交通費支援事業費補助金交付規程第 8 条の規定に基づき、下記のとおり届け  
出ます。

記

【取下げの理由】