

桐生市お試し暮らし助成金変更(取下げ)承認申請書

(宛先)桐生市長

住 所

氏 名

電話番号 ()

携帯番号 - -

※必ず連絡が取れる電話番号・携帯番号を記入してください。

年 月 日付 第 号で交付決定のあった桐生市お試し暮らし助成金の申請内容を変更(取下げ)したいので、桐生市お試し暮らし助成金交付要綱第 10 条の規定により下記のとおり申請します。

記

○変更(取下げ)の内容 ※1・2 どちらかに○をつけてください

1 申請内容の変更(変更内容を記入)

()

2 申請の取下げ

○変更(取下げ)の理由 ※具体的に記入

()