

（宛先） 桐生市長

（申請者） 事業所所在地

事業所名

代表者名

電話番号

※個人事業主の場合は、以下に住民票の住所地を記載してください。

住 所

桐生市新型コロナウイルス対策 SDGs 推進型事業者応援補助金  
交付申請取下届

SDGs 推進型事業者応援補助金の交付申請を取り下げます。

記

交付申請年月日	年 月 日
交付決定	年 月 日 (交付決定番号 桐 指令第 号)
補助金申請額	円
事業所の所在地	桐生市 _____
取下げの理由	