　　　　　　　年　　月　　日

**豊中市健康づくり支援事業補助金 取下げ申込書**

豊　中　市　長　あて

　年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付決定の内容に不服があるので豊中市健康づくり支援事業補助金交付要綱第１２条１項の規定により申込みを取り下げます。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込団体名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 代表者名 |  |
| 交付決定事業名 |  |
| 交付決定額（円） |  |