様式第７号の１

令和　年（　　年）　月　日

豊中市長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒　　- |
|  |
| 法人名 |  |
| 代表者氏名 |  |

豊中市障害児安全安心対策事業補助金交付決定取消申込書

　　年　月　日　第　 　号をもって交付決定を受けた豊中市障害児安全安心対策事業補助金について、次のとおり交付決定を取り消しされるよう申し込みする。

１．対象施設

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 | 〒　　－ |
| 豊中市 |

２．交付決定取消額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金 |  | 円 |

３．取消理由