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 |  |

令和６年度豊中市障害児支援分野のICT導入モデル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令和６年度豊中市障害児支援分野のICT導入モデル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