

様式第 3 号

年 月 日 大泉町長 殿 住 所 (団体名) (代表者) 氏名 補助事業等認定取下書 次の事業について、補助事業等の認定を申請しましたが、取下げをいたします。	
1 事業等の名称	
2 総事業費	円
3 補助金等の額	円
4 着手予定年月日	年 月 日
5 完了予定年月日	年 月 日
6 備考	