高松市家具類転倒防止対策促進事業補助金交付申請取下申立書

　令和　　年　　　月　　　日

（宛先）高 松 市 長

　　　年　　　月　　　日付けで行った申請を次のとおり取下げします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申  請  者 | フリガナ |  |
| 氏 名 |  |
| 住　　所 | 〒　　　　－  電話番号　　　　　－　　　　　－ |