

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	〒 ー 電話番号 ー ー