

様式第3号(第8条関係)

年　月　日

魚沼市長　　様

申請者　所在地
名　称
代表者
電話番号

外国人介護人材社宅支援事業補助金申請取下書

年　月　日付けで申請しました(　　第　　号で交付決定のあった)、魚沼市外国人介護人材社宅支援事業補助金について、魚沼市外国人介護人材社宅支援事業補助金交付要綱第8条の規定により、補助金の取下書を提出します。

記

1 取下理由

2 申請額(又は交付決定額)　　円