

様式第4号（第9条関係）

年 月 日

佐渡市長 様

申請者 住所
氏名
(団体の場合は、団体名称及び代表者名)

年度佐渡市分散型ホテル事業補助金交付申請取下げ書

年 月 日付け 第 号で交付決定通知があった佐渡市分散型ホテル事業補助金について、交付の申請を取り下げたいので、佐渡市分散型ホテル事業補助金交付要綱第9条第1項の規定により届け出ます。

記

- 1 取下げ理由
- 2 その他