補助事業（様式第９号）

平成　　年　　月　　日

公益財団法人徳島県文化振興財団理事長 殿

団体名

住　所

氏　名　 印

連絡先

法人にあっては、主たる事務所の所在地

及び名称並びに代表者の氏名・電話番号

**補 助 金 交 付 決 定 取 下 げ 書**

平成　　年　　月　　日付け徳文第　　号で補助金の交付決定通知のあった次の事業については、補助金交付決定を取下げます。

１．事業の名称

２．取下げの理由

 [担当者連絡先]

　所属

　事務担当者氏名

　書類送付先住所

　　　　連絡先　Tel

Fax

E-mail