

第17号様式

年 月 日

(あて先) 浜松市長

住所又は所在地

団体名

代表者名

(署名又は記名押印をしてください。)

電話 () -

浜松市はままつ夢基金事業費補助金交付申請取下届

年 月 日付浜松市指令 第 号により補助金交付の決定を受けた浜松市はままつ夢基金(団体支援補助事業・スタートアップサポート事業)に係る補助金について、下記のとおり交付申請を取り下げたいので届け出ます。

記

取下げの理由