

様式第 5 号（第 9 条関係）

年 月 日

都 留 市 長 様

都留市自立型再生可能エネルギー設備普及促進事業補助金交付申請取下書

交付決定者	住 所	〒 -
	ふりがな 氏 名	印
	電話番号	- - (日中連絡可能な番号)

年 月 日付 第 号で交付決定を受けた都留市自立型再生可能エネルギー設備普及促進事業を中止したいので、都留市自立型再生可能エネルギー設備普及促進事業補助金交付要綱第 9 条の規定により提出します。

1 中止の理由