様式第３号（第６条関係）

　　年　 月　 日

（宛先）伊勢崎市長

（支援事業者）　住所（所在地）

名称

代表者職

氏名

伊勢崎市ＬＰガス料金負担軽減支援事業補助金取下書

　　年　　月　　日付け伊勢崎市指令　　第　　　号で交付額の通知があった伊勢崎市ＬＰガス料金負担軽減支援事業補助金について、伊勢崎市ＬＰガス料金負担軽減支援事業補助金交付要項第６条により取り下げます。

１　取下げの理由

２　取下げの原因の生じた年月日

年　　　月　　　日