

支援金交付申請取下届

年 月 日

和泉市長 あて

団体名

代表者名

印

所在地

電話

和泉市あなたが選ぶ市民活動支援事業支援金について、下記のとおり交付申請を取下げます。

記

1. 団体番号 _____
2. 事業の名称 _____
3. 取下げの理由 _____

この内容は、和泉市のホームページ等で公表します。