

様式第5号（第10条関係）

日高市公共交通担い手確保支援事業補助金交付申請取下届

年 月 日

（あて先）日高市長

事業者名

代表者氏名

所在地

電話番号

年 月 日付で申請した日高市公共交通担い手確保支援事業補助金の交付申請を取り下げたいので、日高市公共交通担い手確保支援事業補助金交付要綱第10条の規定により、届け出ます。