

第4号様式

川崎市介護保険住宅改修支援事業補助金交付申請取下書

年 月 日

(宛先) 川 崎 市 長

(補助事業者)

所 在 地 _____

名 称 _____

代表者職・氏名 _____ 印

年 月 日付け交付の決定の通知がありました標記補助金について、下記のとおり不服があるので、川崎市介護保険住宅改修支援事業補助金交付要綱第7条の規定により、申請を取り下げます。

申請年月日	
不服のある交付の決定内容 とその理由	