様式第４号

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 |  |