第９号様式

年　　月　　日

川崎市保育士資格取得支援事業補助金申請取下書

川崎市長　宛て

（ 対象施設又は幼免対象者の住所 ）

　（ 対象施設の長又は幼免対象者氏名 ）

印（※）

電話番号　　　（　　）

※　署名又は記名押印

年　　月　　日付けで、川崎市保育士資格取得支援事業補助金交付決定通知書（第７号様式）により補助金交付の通知を受けましたが、補助金交付の申請を取り下げます。

なお、この書面によって表明した申請取下げの意思について、これを撤回することはいたしません。