様式第３

　　　　年　　月　　日

TOPPAN株式会社

代表取締役社長　殿

申請者　住　　　所

　　　　名　　　称

　　　　代表者等名

小型旅客船等の安全・安心確保推進事業補助金

給付申請取下げ届出書

　　　　年　　月　　日付け第　　　　号（給付決定番号）をもって給付決定があった上記補助金について、小型旅客船等の安全・安心確保推進事業補助金給付規程第８条の規定に基づき、給付申請の取下げを届出ます。

記

１．給付の申請の取下げ理由

２．取り下げられた給付の申請に係る補助対象経費及び補助金の額

(１) 補助対象経費 円

(２) 補助金の額 円