

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 |