第４号様式（第９条関係）

　　第　　　号

令和　年　月　日

（公財）沖縄県保健医療福祉事業団

理事長　安里　哲好　殿

市町村長　　印

令和３年度市町村健康づくりボランティア養成・活動支援強化事業

助成金にかかる事業の取下げ申請書

　市町村健康づくりボランティア養成・活動支援強化事業助成金交付要綱第９条により、助成申請を取下げいたします。

記

１　助成金交付決定額　　　　　　金　　　　　　　　　　円

２　取下げの理由