

令和 年 月 日

(一社)埼玉県トラック協会 会長 様

〒

住 所

会 社 名

代 表 者

会社印

担 当 者 名

電 話 番 号

フォークリフト運転技能講習等資格取得に係る助成制度事前申請の取下げについて
(報告)

この度、上記助成金交付について、都合により申請を取下げいたしますので報告いたします。

1 申請受付No. _____

2 取下げ者名 _____

3 取下げ額 金 _____ 円

4 取下げの事由

※協会記入欄

受理日： 年 月 日

確認者