

様式第4号（第8条関係）

不妊去勢手術助成金交付中止（取下げ）申請書

年 月 日

苫小牧市長 様

申請者 住所
団体名
代表者氏名
担当者
担当者連絡先

令和 年 月 日付 苫小牧市指令第 号で交付決定された事業を中止（取下げ）したので下記のとおり申請します。

記

1 中止（取下げ）の理由