様式第１０号（第５条関係）

埼玉県中小企業人手不足対応支援事業補助金

申請取下書

令和　年　月　日

　埼玉県知事

　　　　　　　　　　　　　　　申　請　者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会 社 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　令和　　年　　月　　日付けで交付申請した補助事業を取下げたいので、埼玉県中小企業人手不足対応支援事業補助金交付要領第５条の規定により提出します。