（様式６）

仙台市フードバンク活動支援助成金交付申請取下書

　　年　　月　　日

（あて先）仙台市長

申請者

住　　 所

名　　　　称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　年　　月　　日付仙台市（環廃家）指令第　　　号で通知のあった交付決定について，仙台市フードバンク活動支援助成金交付要綱第10条の規定により，申請を取下げていただくよう，依頼します。

記

○　取下げの理由