第４号様式（第９条）

**横浜市省エネ診断支援補助金　申請取下届**

　　年　　月　　日

（届出先）

　横浜市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　　　〒

所在地：

名称：

代表者役職名：

代表者氏名：

横浜市省エネ診断支援補助金の申請について、横浜市省エネ診断支援補助金交付要綱第９条に基づき申請を取り下げます。

取下げの理由

|  |
| --- |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

担当者役職名：

担当者氏名：

電話番号：