

第6号様式（第9条関係）

年 月 日

（宛先）奈良市長

（〒      -      ）  
申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
ふりがな \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
電話番号      -      - \_\_\_\_\_

奈良市介護資格取得支援事業助成金交付申請取下書

私は、奈良市介護資格取得支援事業助成金の交付決定を受けましたが、以下の理由により、当該交付決定に係る交付申請を取り下げます。

交付申請取下げの理由