様式第４号（第10関係）

年　月　日

長野県知事　様

|  |  |
| --- | --- |
| 本　店　住　所 |  |
| 団　　体　　名 |  |
| 代表者 職･氏名 |  |

宿泊事業者のＤＸ支援事業補助金交付申請取下書

　年　月　日付け　第　号で補助金の交付決定のありました宿泊事業者のＤＸ支援事業補助金につきましては、下記の理由により申請を取り下げます。

記

取り下げの理由