（様式第４号）

　 年 　 月　 日

（公財）滋賀県産業支援プラザ

滋賀県よろず支援拠点　宛て

申　請　者

住　　所 　〒

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　代表者印

滋賀県よろず支援拠点伴走支援事業に係る取下げ申請書

　　年（ 年）　　月　　日付け滋産支第　　　号で採択決定通知があった上記支援事業を下記のとおり取り下げたいので、滋賀県よろず支援拠点伴走支援事業実施要領第７条の規定により申請します。

記

1. 取下げの理由