（様式第５号）

長野県臨床調査個人票電子化等推進事業補助金交付申請取下書

番　　号

令和　　年　　月　　日

　長野県知事　様

補助事業者

（所在地）

（名　称）

（代表者）

令和　　　年　　月　　日付け長野県指令　　第　　号により補助金の交付決定のありました令和　　年度長野県臨床調査個人票電子化等推進事業補助金に係る交付申請を、下記の理由により取下げます。

記

交付申請取下げの理由