

様式第5号（第8条関係）

阿波市奨学金等返還支援助成金交付申請取下げ届

年 月 日

阿波市長 様

申請者 住 所：〒

フリガナ

氏 名：

印

電話番号：

年 月 日付けで申請した阿波市奨学金等返還支援助成金交付申請は、
次の理由により取り下げますので、阿波市奨学金等返還支援助成金交付要綱第8条第1項
の規定により届出します。

取 下 げ 理 由	
-----------	--