（第10号様式）

川俣町移住・二地域居住支援金交付請求取り下げ申出書

　　年　　月　　日

川俣町長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　交付請求者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　年　　月　　日付けで請求しました川俣町移住・二地域居住支援金について、川俣町移住・二地域居住支援金交付要綱及び川俣町移住・二地域居住支援金実施要領に基づき、請求を取り下げます。