

様式第6号（第3条及び第8条関係）

移住支援金交付申請取下届

令和 年 月 日

（あて先）佐賀市長

住所

氏名 (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話番号

メールアドレス

令和 年 月 日付けで提出した、佐賀市地方創生移住支援事業における移住支援金交付申請について、下記のとおり取り下げたいので提出します。

取り下げの理由	
---------	--