

様式第3号（第6関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）

令和 年 月 日

静岡県知事 様

（住所）

（名称）

（代表者氏名）

静岡県中小企業等事業継続応援金に係る申請の取下げについて

令和 年 月 日付で提出した静岡県中小企業等事業継続応援金に係る申請を取り下げます。