

様式第3号（第12条関係）

女性活躍・働く世代の健康づくり推進奨励金  
交付申請取下書

年 月 日

福 島 県 知 事

所 在 地  
名 称  
代表者職・氏名

年 月 日付け交付申請書兼実績報告書により交付を申請した福島県女性活躍・働く世代の健康づくり推進奨励金については、交付申請を取り下げることとしたので、女性活躍・働く世代の健康づくり推進奨励金交付要綱第12条の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

（取下げの理由）