年 月 日

長野県知事 様

本 店 住 所

団 体 名

代表者 職・氏名

宿泊事業者のD X支援事業補助金交付申請取下書

年 月 日付け 第 号で補助金の交付決定のありました宿泊事業者のD X支援事業補助金につきましては、下記の理由により申請を取り下げます。

記

取り下げの理由