

函館市奨学金返還支援事業補助金交付対象者認定取消通知書

函

令和 年（ 年） 月 日

認定者 住所  
氏名

函館市長

令和 年 月 日函 をもって上記補助金の交付対象者の認定をしましたが、その認定を取り消すことを決定したので通知する。

記

（取り消す理由）

（取り消す内容）

（注）1. この様式は、補助金交付対象者の認定後において、市、対象者の事情によりまたは認定の内容もしくは条件に違反したとき、その認定を取り消す場合に使用すること。