（様式第４号）

令和　　年　月　日

大阪府知事　様

所 在 地

名　　称

代 表 者

（申込番号）

協力金申請取下書

　（当社・私）が申請した第　　期大阪府営業時間短縮協力金について、申請を取り下げます。