様式第６号（第７条関係）

沖縄市骨髄等移植ドナー支援助成金申請取下げ承認申請書

年　　月　　日

沖縄市長　様

申請者 住　所

 氏　名

 連絡先

　　年　　月　　日付で申請した沖縄市骨髄等移植ドナー支援助成金について、申請の取り下げを行いたいので承認お願いします。