年　　月　　日

みどり市長　　須藤　昭男　様

申請者住所

申請者名

（代理人）

金融機関名　　　　　　　　　　　　　　印

みどり市小口資金融資の取り下げについて

年　　月　　日付けで融資決定を受けましたが、下記の理由により取り下げすることとなりましたので申請いたします。

記

１．借入申込金額

２．借入期間

３．理由