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

中小企業信用保険法第2条第5項第1号の規定による認定申請書の取り下げについて

年　　月　　日付けで認定を受けましたが、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

理由