様式第４号（第８条関係）

補助事業中止（廃止）承認申請書

 第 号

 　　 年 月 日

 高砂市長 様

 　　　　　住所又は所在地

 　　　　　氏名又は団体名

 　　　　　代表者職氏名

 　　　　　電　　話　（　　　）　 －

 　　　　　電子メール

 　　年　　月　　日付け高砂市指令産第　　　号により交付決定のあった　　　　年度高砂市空き店舗等活用支援事業補助金に係る行為については、下記のとおり中止（廃止）したいので、承認願いたく高砂市空き店舗等活用支援事業補助金交付要綱第８条第１項の規定により、申請します。

記

１　中止（廃止）の理由

２　廃止予定年月日　　　　年　 月　 日

 中止予定期間　　　　年　 月 　 日から 　 年　 月　 日まで