

様式第6号（第8条関係）

年 月 日

新宮町長 様

申請者の住所

申請者の団体名

申請者の役職名・氏名

新宮町高齢者食事サービス事業補助金中止・廃止承認申請書

年 月 日付け 第 号により補助金の交付決定を受けました事業について、事業の中止・廃止を行いたいので、下記のとおり申請します。

記

1 補助事業名	新宮町高齢者食事サービス事業
2 補助内示金額	円
3 変更予定年月日	年 月 日
4 中止・廃止の内容	
5 中止・廃止の理由	