様式第5号（第6条関係）

年　　月　　日

丸亀市長　　　　　　　　宛

所　在　地

名　　　称

代表者氏名

（個人にあっては、住所及び氏名）

丸亀市自主防災力強化事業中止（廃止）申請書

　次のとおり補助事業を中止（廃止）したいので、丸亀市自主防災力強化事業補助金交付要綱第6条の規定により申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　事　業　名 |  |
| ２　交付決定年月日  　　及び番号 | 年　　月　　日  第　　号 |
| ３　中止（廃止）の  　　理由 |  |
| ４　中止（廃止）の  　　年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
| ５　備　　　　　考 |  |