様式第5号(第11条関係)

　　年　月　日

丸　亀　市　長　　宛

(補助事業者)

名称

所在地

代表者名

　年度高齢者居場所づくり事業補助金に係る

補助事業の中止(廃止)承認申請書

　年　月　日付け　第　　号で交付決定通知のあった補助事業は、下記のとおり中止(廃止)したいので、高齢者居場所づくり事業補助金交付要綱第11条の規定により申請します。

記

１．中止(廃止)の理由

２．補助事業中止(廃止)の期間