様式第6号（第10条関係）

年　　月　　日

丸亀市長　宛

所　在　地

名　　　称

代表者職・氏名

（個人にあっては、住所・屋号及び氏名）

丸亀市空き店舗・空きオフィス等活用促進補助金中止（廃止）申請書

　次のとおり補助事業を中止（廃止）したいので、丸亀市空き店舗・空きオフィス等活用促進補助金交付要綱第10条の規定により申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　交付決定年月日  　　及　び　番　号 | 年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　号 |
| ２　中止（廃止）の  　　理　　　　　由 |  |
| ３　中止（廃止）の  　　年　　月　　日 |  |