第6号様式（8条関係）

年　　月　　日

　　桜井市長

住所(所在地)

(団体名)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(代表者)氏名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※署名の場合は、押印は不要です。

事業中止(廃止)承認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業については、　　　年　　　月　　　日づけ桜補指第　　　　号をもつて補助の指令を受けましたが、今般下記の理由により事業の中止(廃止)をいたしたく、桜井市補助金交付規則(昭和46年8月桜井市規則第24号)第8条の規定により、申請します。

記

1　補助指令額

2　中止(廃止)を必要とする理由