

様式第5号（第10条関係）

令和 年 月 日

大槌町長 殿

申請者住所

名 称

代表者氏名

㊦

電話番号（

）

小規模事業者支援推進事業費補助金に係る補助事業の中止（廃止）申請書  
令和 年 月 日付け大槌町指令第 号で交付決定通知のあった標記補助事業  
を下記のとおり中止（廃止）したいので、大槌町小規模事業者支援推進事業費補助金交付要  
綱第10条の規定により承認を申請します。

記

- 1 補助事業の名称  
大槌町小規模事業者支援推進事業費補助金
- 2 補助事業の中止（廃止）理由
- 3 補助事業中止（廃止）の期間