

様式第4号（第8条関係）

年 月 日

美幌町長 殿

住所
団体名
代表者名

美幌町起業家支援事業中止（廃止）承認申請書

年 月 日付け 第 号で交付決定があった上記補助事業を中止（廃止）したいので、美幌町起業家支援事業費補助金交付要綱第8条の規定に基づき承認を申請します。

記

1 中止（廃止）する理由

2 中止（廃止）予定年月日