

## 補助事業中止・廃止承認申請書

多賀城市長 殿

○申請する方

ふりがな	
氏 名	
住 所	(〒 - ) 多賀城市
電話番号	
メールアドレス	@

○窓口に来た方（代理人の場合、委任状が必要です。）

<input type="checkbox"/> 申請者本人	<input type="checkbox"/> 代理人（氏名： )	<input type="checkbox"/> 委任状
--------------------------------	------------------------------------	------------------------------

年 月 日付け多賀城市教育委員会指令第 号で補助金の交付決定の通知があったこのことについて、下記の理由により中止し、又は廃止したいので、多賀城市補助金等交付規則（昭和 5 0 年多賀城市規則第 1 8 号）第 5 条の規定により申請します。

記

中止・廃止の理由	
----------	--