様式第５号

補助事業中止（廃止）承認申請書

令和　　年　　月　　日

神 戸 市 長　宛

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 住　　所  （神戸市内事務所） |  | | | |
| 団 体 名 |  | | | |
| 役職・代表者名 |  | | | |
| 担当者 | 名前 |  | TEL |  |
| E-mail |  | | |

令和　年　　月　　日付神○○第　　　号をもって交付決定のあった下記事業について、次のとおり中止（廃止）したいので、承認願いたく申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業の名称 | 地域貢献活動補助事業 |
| 申請事業の名称  （活動名） |  |
| 中止(廃止)の理由 |  |
| 中止(廃止)の期日(期間) | 令和　　年　月　日（から令和　　年　月　日までの間） |