

年 月 日

（宛先）高松市長

申請者 所在地
名 称
役職氏名

高松市高松中央商店街伴走型支援事業補助金（１年目）中止
（廃止）承認申請書

年 月 日付け高 第 号により補助金の交付の決定の通知を受けた補助事業について、次のとおり中止（廃止）したいので、高松市高松中央商店街伴走型支援事業補助金（１年目）交付要綱第14条第4項の規定により申請します。

中止（廃止）の理由	
中止（廃止）予定年月日	年 月 日
中止の場合の再開予定年月日	年 月 日