様式第８号（第９条関係）

年　　月　　日

　（宛先）高松市長

　　　　　　　　　申請者　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　名　　　称

代表者氏名

高松市福祉避難所体制整備支援事業中止（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のあった補助事業について、次のとおり中止（廃止）したいので、高松市福祉避難所体制整備支援事業補助金交付要綱第９条の規定により申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 事業名 |  |
| ２ | 中止（廃止）  の理由 |  |
| ３ | 中止（廃止）  予定年月日 | 年　　　月　　　日 |
| ４ | 中止の場合の  再開予定年月日 | 年　　　月　　　日 |
| ５ | その他 |  |