

様式第9号（第10条関係）

年 月 日

（宛先）高松市長

住 所

氏 名

㊟

（法人にあつては、主たる事業所の所在地及び名称並びに代表者氏名）

電 話

—

高松市合理的配慮の提供支援に係る助成金廃止申請書

年 月 日付け高 第 号により助成金の交付の決定を受けた補助事業について、次のとおり廃止したいので、高松市合理的配慮の提供支援に係る助成金交付要綱第10条の規定により申請します。

廃止理由	
廃止年月日	年 月 日
備 考	