様式第９号（第１０条関係）

　　　　年　　月　　日

（宛先）高松市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名 印

（法人にあっては、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 |  |