

周防大島町通話録音機能付電話機等購入補助金中止承認申請書

年 月 日

周防大島町長 様

申請者 〒 ー
住 所
氏 名
連絡先

年 月 日付け 第 号により補助金の交付決定を受けた補助事業について次のとおりその事業を中止したいので、周防大島町通話録音機能付電話機等購入補助金交付要綱第10条第2項の規定により申請します。

補助金交付決定額	円
中止の年月日	年 月 日
中止理由	