

弘前市長 様

住所
補助事業者
氏名

令和6年度弘前市働き盛り世代の健康アップ推進事業補助金事業中止（廃止）承認申請書

令和 年 月 日付け弘健増収第 号をもって補助金の交付決定の通知を受けた下記補助事業を中止（廃止）したいので、令和6年度弘前市働き盛り世代の健康アップ推進事業費補助金交付要綱第7条第4号の規定により、下記のとおり申請します。

記

- 1 補助事業の名称
- 2 補助金の交付決定額 _____ 円
- 3 補助事業を中止（廃止）する理由
- 4 補助事業の中止の期間（廃止の時期）

備考

- 1 補助事業者が法人の場合（個人でない場合）は、その所在地、名称及び代表者名を記載してください。
- 2 氏名又は代表者名は、署名してください。なお、申請者が法人の場合又は法人以外でも本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。