様式第10号（第8条関係）

年　　月　　日

　阿波市長　　　　様

事業所所在地

事業所名称

代表者氏名

阿波市がんばる企業応援補助金中止（廃止）承認申請書

年　　月　　日付け　　第　　号で補助金の交付決定を受けた補助事業の中止（廃止）の承認を受けたいので、阿波市がんばる企業応援補助金交付要綱第8条の規定により次のとおり申請します。

1　中止（廃止）の理由

2　既交付決定額　　　　金　　　　　　　　　　　　　　円

3　変更交付申請額　　　金　　　　　　　　　　　　　　円