様式第６号（第７条関係）

令和　　年　　月　　日

　弘前市長　様

　住　所

補助事業者

　　　　 氏　名 印

令和２年度弘前市ライフ・イノベーション推進事業費補助金（健康経営促進）

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２年度弘前市ライフ・イノベーション推進事業費補助金（健康経営促進）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　補助事業者が法人の場合は、その所在地、名称及び代表者名を記載してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当及び提出先：健康こども部健康増進課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　　　　話：０１７２－３７－３７５０