

弘前市長 様

住 所
補助事業者
氏 名

理由書

令和 年 月 日付け弘健増収 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行うにあたり、物品の購入、フィットネスクラブの法人契約等を市内業者に発注しないこととしたいので、令和3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、下記のとおり申し上げます。

記

補助事業の名称	
物品の購入、フィットネスクラブの法人契約等の内容	
業者名	
業者住所	
購入額、契約額等	
理由	

備考

- 1 申請者が法人の場合は、その所在地、名称及び代表者名を記載事項とします
- 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。

担当及び提出先：健康こども部健康増進課
電 話：0172-37-3750