様式第５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

理由書

　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行うにあたり、物品の購入、委託契約等を市内業者に発注しないこととしたいので、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３号の規定により、下記のとおり申し出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業の名称 |  |
| 物品の購入、委託契約等の内容 |  |
| 業者名 |  |
| 業者住所 |  |
| 購入額、契約額等 |  |
| 理由 |  |

　備考　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。

担当及び提出先：健康こども部健康増進課

電　　 　話：０１７２－３７－３７５０