

様式第 8 号 補助事業中止（廃止）承認申請書（第 9 条関係）

年 月 日

盛岡市長 様

申請者の住所

申請者の氏名 (※)

(団体の場合は、団体名及び代表者名)

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

補助事業中止（廃止）承認申請書

年 月 日付け盛岡市指令第 号で補助金の交付決定を受けた補助事業について、次のとおり中止（廃止）したいので、盛岡市補助金交付規則（昭和 50 年規則第 27 号）第 9 条第 2 項の規定により申請します。

補助金の名称	盛岡市木質バイオマス利用推進事業（薪ストーブ設置費補助事業）
中止（廃止）の理由	
中止（廃止）の年月日	年 月 日
備 考	
連絡先及び団体の場合の担当者氏名等	担当者所属、氏名： 電 話 番 号： メールアドレス：