**第12号様式**（第６条関係）

**逗子市重点対策加速化事業費補助金中止承認申請書**

年　　月　　日

逗子市長

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （申請者） | 郵便番号 |  |  |  |
| 住所・所在地 |  |  |  |
| ふりがな |  |  |  |
| 氏名・名称[[1]](#footnote-1) |  |  |  |
| 電話番号 |  |  |  |

年　　月　　日付　　　　　　第　　号により交付決定を受けた逗子市重点対策加速化事業費補助金について、次のとおり中止の承認を受けたいので申請します。

１　中止理由

２　本申請等に係る連絡調整先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者所属 |  | 電話番号 |  |
| ※ 法人の場合のみ記載 |
| 担当者氏名 |  | E-Mail |  |

1. 逗子市重点対策加速化事業費補助金交付申請書（第１号様式）に記載の名称と同じ名称を記入してください。 [↑](#footnote-ref-1)