様式第８号（第13条関係）

助成事業中止（廃止）承認申請書

（被災地等支援助成）

年　　月　　日

神 戸 市 長　宛

住　　所

団 体 名

役職・代表者名

担当者

担当者電話番号

担当者e-mail

年　　月　　日付　　第　　　号をもって交付決定のあった下記事業について，次のとおり中止（廃止）したいので，承認願いたく申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 助成事業の名称 |  |
| 中止（廃止）の理由 |  |
| 中止（廃止）の期日（期間） | 年　月　日から　　　年　月　日までの間 |