様式第4号（第9条関係）

年　　月　　日

　燕市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名(※)

燕市伴走型支援事業補助金交付指定事業休止・廃止届（兼交付指定解除申請書）

　指定を受けた対象事業の内容等を休止・廃止したいので、燕市伴走型支援事業補助金交付規程第9条の規定により、次のとおり届出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 指定年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 指定番号 | 第　　　　　号 |
| 休止・廃止年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 休止・廃止事項 |  |
| 休止・廃止理由 |  |

※署名による場合は、押印を省略することができます。