様式第９号（第９条関係）

　　年度東松島市創業支援補助金中止（廃止）承認申請書

年　　月　　日

東松島市長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、名称及び代表者の職・氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　年　　月　　日付け第　　　号で補助金の交付決定の通知を受けた東松島市創業支援補助金について、事業を中止（廃止）したいので、東松島市創業支援補助金交付要綱第９条第３項の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 中止（廃止）の理由 |  |
| 中止（廃止）の時期 |  |