様式第３号(第８条関係)

年　　月　　日

小豆島町長　殿

申請者　所在地

　　　　事業者名

代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

小豆島町福祉避難所体制整備支援事業中止(廃止)承認申請書

年　　月　　日付け　　　　第　　　号で、補助金交付決定の通知があった小豆島町福祉避難所体制整備支援事業を中止(廃止)したいので、小豆島町福祉避難所体制整備支援事業補助金交付要綱第８条の規定により、次のとおり申請します。

１ 事業の中止(廃止)の理由

２ 中止の期間(廃止の期間)