

年 月 日

日出町長 殿

申請者 住 所

氏 名 印

日出町アスベスト分析事業中止 (又は廃止) 承認申請書

年 月 日付け 第 号で補助金の交付決定の通知を受けた
年度日出町アスベスト分析事業について、今般下記により当該事業の中止 (又は廃
止) したいので、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 建物の名称
- 2 中止 (廃止) を必要とする理由
- 3 中止 (廃止) に係る事業の内容及び金額
 - ① 交付決定額 千円
 - ② 廃止申請額 千円
 - ③ 差引額 千円
- 4 添付書類 交付決定通知書の写し