

様式第5号（第9条関係）

年 月 日

北島町長 宛

住 所  
名 称  
代表者氏名  
連絡担当者  
電話番号

北島町創業支援補助金中止（廃止）申請書

年 月 日付 第 号で補助金の交付決定を受けた補助事業について、下記のとおり中止（廃止）したいので、北島町創業支援補助金交付要綱第9条の規定により申請します。

記

- 1 中止（廃止）の理由
- 2 中止の期間（廃止の時期）
- 3 既交付決定額 金 円
- 4 変更交付申請額 金 円