

様式第3号（第9関係）

長野市業務効率化・人員確保緊急支援事業補助金事業中止（廃止）承認申請書

年 月 日

（宛先）長野市長

住 所

氏 名

連絡先（電話）

法人にあっては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名

年 月 日付け長野市指令 第 号で補助金の交付決定の  
あった長野市業務効率化・人員確保緊急支援事業の内容を下記のとおり中止（廃  
止）したいので承認してください。

記

- 1 交付決定を受けた事業 業務効率化事業 ・ 人員確保事業
- 2 補助事業の中止（廃止）の理由
- 3 補助事業の遂行状況
- 4 補助事業を中止する期間又は補助事業の廃止予定年月日
- 5 その他