様式第３号（第８関係）

長野市飲食・小売業等設備導入緊急支援事業補助金中止（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）
（法人又は団体にあっては、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　　年度長野市飲食・小売業等設備導入緊急支援事業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　補助事業の中止（廃止）の理由

２　補助事業の遂行状況

３　補助事業を中止する期間及び補助事業の完了予定年月日

４　その他