様式第９号

**中止・廃止承認申請書**

年　　月　　日

　（宛先）旭川市長

申請者　住所

　　　（名称）

　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者）氏名

年 月 日付け　　　第　　　号により交付の決定を受けた農福連携助成金について，次の理由によりその執行を中止・廃止したいので，旭川市農福連携助成金交付要綱第１０条第２項の規定に基づき，申請します。

中止又は廃止の理由：

注　中止の場合は，申請時点における当該助成対象事業の進ちょく状況，その他必要な事項を記載した書類を添付すること。