

年 月 日

(宛先) 旭 川 市 長

申請者 所在地
名 称
代表者 (職氏名)

包装資材等転換支援補助金廃止承認申請書

年 月 日付け旭産指令第 号で交付の決定通知を受けた包装資材等転換支援補助金について下記のとおり事業を廃止したいので、包装資材等転換支援補助金交付要綱第 1 1 条第 1 項の規定により承認を申請します。

・対象事業名

・交付決定額 金 円

- 1 廃止の内容
- 2 廃止を必要とする理由
- 3 廃止が補助事業に及ぼす影響
- 4 廃止までに補助事業に要した経費、補助対象経費及び補助金の配分額 (新旧対比)