別記様式第８号（第10条関係）

今治市子ども食堂応援事業中止(廃止)承認申請書

　　年　　月　　日

（宛先）今治市長

所　在　地

名　　　称

代表者氏名

電話番号

年　　月　 日付け　　第　　号で交付決定のあった今治市子ども食堂応援事業費補助金に係る補助事業について、下記の理由により中止(廃止)したいので、今治市子ども食堂応援事業費補助金交付要綱第10条の規定により申請します。

記

1. 補助事業の名称　　 今治市子ども食堂応援事業 （　開設 ・ 運営　経費補助)
2. 補助対象経費の額 円 （1,000円未満切り捨て）
3. 補助金交付決定額 円
4. 中止(廃止)理由
5. 補助事業の中止期間又は廃止年月日

(中止)　　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日

(廃止)　　　年　　月　　日