

事業中止承認申請書

年 月 日

（宛て先）浜松市長

所 在 地

会 社 名

代表者役職・氏名

（個人の場合は、住所及び氏名を記載して下さい）

（氏名は自署または記名・押印をお願いします）

年 月 日付浜松市指令 第 号により交付決定を受けた浜松市農業用機器等導入支援事業費補助金について、下記理由により補助事業を中止したいので、要綱第11条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1 補助事業を中止する理由