

【様式第5号】

令和 年 月 日

由利地域観光推進機構会長 あて

(申請者)

所在地

名称

代表者

## 補助事業中止（廃止）承認申請書

令和 年 月 日付け由観機発一 で交付決定を受けた補助事業  
を中止（廃止）したいので、承認されるよう申請します。

補助金等の名称	
補助事業名	
補助金等決定額	円
中止（廃止）する理由	

担当者名 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_