様式第２号（第９条関係）

　　　 　年　 　月　 　日

美幌町長　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

美幌町地域おこし協力隊起業支援事業中止（廃止）届出書

　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定があった補助金に係る事業を中止（廃止）したいので、美幌町地域おこし協力隊起業支援事業補助金交付要綱第９条の規定により届け出ます。

記

１　中止（廃止）する理由

２　中止（廃止）予定年月日