様式第６号（第９条関係）

　　年　　月　　日

宇美町長　殿

所在地

法人名

代表者氏名　　　　　　　　　　印

宇美町高齢者福祉施設等防犯対策強化事業費補助金事業中止（廃止）承認申請書

　　　年　　月　　日　　第　　　　号で交付決定のあった標記事業について、下記のとおり中止（廃止）したいので、申請します。

記

　１　事業所の名称

　２　中止（廃止）理由

　３　中止（廃止）後の対応