

様式第 12 号（第 6 条関係）

葉山町重点対策加速化事業費補助金中止承認申請書

年 月 日

葉山町長 様

（申請者） 郵便番号

住所・所在地

ふりがな

氏名・名称¹

電話番号

年 月 日付け（葉山町指令第 号）により交付決定を受けた葉山町重点対策加速化事業費補助金について、次のとおり中止の承認を受けたいので申請します。

1 中止理由

()

2 本申請等に係る連絡調整先

担当者所属	※ 法人の場合のみ記載	電話番号	
担当者氏名		E-Mail	

¹ 交付申請書（様式第 1 号）に記載の名称と同じ名称を記入してください。