指定様式3

　年　　月　　日

大村市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒　　　　－ |
|  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 | －　　　　　－ |

年度　大村市３世代同居・近居促進事業中止届

　　年　　月　　日付け　　第　　　号により補助金の交付の決定を受けた補助事業を中止したいので、大村市補助金等交付規則第7条の規定により、次のとおり届け出ます。

１　既交付決定額　　　　　　　　　円

２　中止の理由

|  |
| --- |
|  |