

様式第 6 号（第 10 条関係）

年 月 日

丸亀市長 宛

所在地

名称

代表者職・氏名

㊟

（個人にあつては、住所・屋号及び氏名）

丸亀市 With コロナ事業継続応援補助金中止（廃止）申請書

次のとおり補助事業を中止（廃止）したいので、丸亀市 With コロナ事業継続応援補助金
交付要綱第 10 条の規定により申請します。

1 交付決定年月日 及び番号	
2 中止（廃止）の 理由	
3 中止（廃止）の 年月日	