様式第８号

補助事業中止承認申請書

令和　　年　　月　　日

公益財団法人 神戸市民文化振興財団　宛

申請者住所

印

申請者氏名

令和　　年　　月　　日付　をもって交付決定のあった下記事業について，次のとおり中止（廃止）したいので，承認願いたく申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業の名称 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 中止の理由 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 中止の期日（期間） | 令和　年　月　日（から令和　年　月　日までの間） |