

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 \_\_\_\_\_

申請者氏名 \_\_\_\_\_ 印

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）