

様式第6号

令和 年 月 日

(一社)岩国市観光協会 会長 様

(申請者)

所在地

会社名

代表者名

⑩

担当者

電話番号

補助金中止申請書

令和 年 月 日付け受付第 号で交付決定のあった補助金について、その事業を中止したいので、岩国市団体旅行支援補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 中止の理由