様式第６号（第１４条関係）

令和　　年　　月　　日

王寺町長　殿

所　在　地

申請者名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　印

王寺町タクシー事業者向け新型コロナウイルス感染症

対策支援事業補助金事業中止（廃止）承認申請書

令和　　年　　月　　日付　　 第　　号で補助金の交付決定通知のあった王寺町タクシー事業者向け新型コロナウイルス感染症対策支援事業補助金について、下記のとおり補助事業を中止（廃止）したいので、申請します。

記

１　中止（廃止）する理由

２　中止する場合は、その期間及び再開後の完了予定日

(1)　中止期間　　　　　　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

(2)　補助事業完了予定日　令和　　年　　月　　日