

様式第3号（第9条関係）

年 月 日

八幡浜市長 様

住所

申請者名

代表者職氏名

⑩

電話番号

八幡浜市新商品開発等コラボチャレンジ支援事業中止（廃止）承認申請書

年 月 日付け 第 号で交付決定通知のあった標記事業を
下記のとおり中止（廃止）したいので、八幡浜市新商品開発等コラボチャレンジ
支援事業補助金交付要綱第9条の規定により承認を申請します。

記

1 事業名

2 中止（廃止）の理由

3 中止の期間（廃止の時期）