様式第５号（第８条関係）

 補助事業中止（廃止）承認申請書

 　　 年 月 日

 兵庫県知事 様

 　　　　　　　住 所

 　　　　　　　団体名

 　　　　　　　代表者名

 　　　　　　　電　　話　（　　　）　　　　－

 　　　　　　　電子メール

令和５年　　月　　日付け　第　　　　号により交付決定のあった令和５年度兵庫県SDGs WEEK推進

事業については、下記のとおり中止（廃止）したいので、承認願いたく補助金交付要綱第８条第１項の規定に基づき、申請します。

記

１　中止（廃止）の理由

２　廃止予定年月日 　 年　 月　 日

 中止予定期間 　 年　 月 　 日から 　 年　 月　 日まで