様式第５号（第９条関係）

業　務　廃　止　（休　止）届　出　書

年　　月　　日

　東かがわ市長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名

　年　　月　　日付け　　　　第　　　号により補助金の交付決定を受けた補助事業等について、

廃止

休止

業務を　　　　したので、東かがわ市設備投資及び創業等支援補助金交付要綱第９条の規定に基づき

届け出ます。

１　施設の名称

２　施設の所在地

３　業務の開始年月日

　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

４　業務の廃止（休止）年月日

　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

５　業務の廃止（休止）理由

６　業務を廃止した場合にあっては、廃止後の施設の跡地の利用方法

７　業務を休止した場合にあっては、業務の再開予定年月日

　　　　　　　　　　　　年　　月　　日