

様式第3号（第8条関係）

淡路市自主防災組織活動補助金中止（廃止）届

年 月 日

淡路市長 様

自主防災組織の名称

代表者の住所

代表者の氏名

代表者の電話

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった補助金に係る事業について、下記のとおり中止（廃止）したいので、淡路市自主防災組織活動補助金交付要綱第8条の規定により届け出ます。

記

1 事業中止（廃止）の理由

2 中止予定年月日 年 月 日から 年 月 日まで
（廃止予定年月日 年 月 日）