

年 月 日

玉城町クラウドファンディング応援補助金事業中止（廃止）届

玉城町長 宛

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
名 称 \_\_\_\_\_  
代表者氏名 \_\_\_\_\_ (※)

(※) 法人の場合は、記名押印してください。

法人以外でも本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

担当者 (氏名) \_\_\_\_\_  
(連絡先電話番号) \_\_\_\_\_  
(連絡先電子メールアドレス) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

年 月 日付け 第 号により、補助金の交付決定のあった事業を中止（廃止）したいので、玉城町クラウドファンディング応援補助金交付要綱第11条第1項の規定により、下記のとおり届け出します。

記

1 中止（廃止）の内容 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2 中止（廃止）の理由 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3 中止（廃止）の予定年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

4 添付書類

(1) 事業の中止（廃止）に伴う関係書類

(2) 前号に掲げるもののほか、町長が必要と認める書類