

(様式第6号)

網走市宿泊施設環境整備支援事業補助金事業廃止届出書

年 月 日

網走市長 様

所在地	(〒 -)
社名	
代表者の役職 及び氏名	

<連絡先>

担当者氏名	
電話番号	() -
メールアドレス	

網走市宿泊施設環境整備支援事業補助金における事業について、下記のとおり廃止いたしますので届け出ます。

記

補助申請額	円
廃止 の理由	