様式第５号

補助事業等中止（廃止）承認申請書

　　年　　月　　日

神 戸 市 長　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 団 体 名 |  |
| 代表者名 |  |

　　年　　月　　日付　　第　　　号をもって交付決定のあった下記事業について，次のとおり中止（廃止）したいので，承認願いたく申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業等の名称 | マンション空き家流通促進事業「ミセリノベ」 |
| 中止(廃止)の理由 |  |
| 中止(廃止)の期日(期間) | 年　月　日（から　年　月　日までの間） |