様式第１号（第９条関係）

赤磐市公共交通網運転手育成支援事業補助金変更・中止（廃止）承認申請書

令和　　年　　月　　日

　　赤磐市長　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　令和　　年　　月　　日付け、　　　第　　　号で交付決定のあった赤磐市公共交通網運転手育成支援事業補助金について、下記のとおり（変更・中止（廃止））したいので、赤磐市公共交通網運転手育成支援事業補助金交付要綱第９条第１項の規定により、その承認を申請します。

記

１　（□変更・□中止（廃止））の内容

２　（□変更・□中止（廃止））の理由