様式第７号（第１０条関係）

宇部市健康経営支援補助金中止届

（　新規枠　・　継続枠　）

　　年　　月　　日

宇部市長　様

申請者　　所在地

法人名及び代表者の氏名

（法人番号　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　年　　月　　日付け　宇　　　第　　　　号に交付決定のありました宇部市健康経営支援補助金の補助事業を中止したいので、宇部市健康経営支援補助金交付要綱第１０条の規定により下記のとおり届け出るとともに、補助金の交付について辞退します。

記

中止の理由

　担当者の氏名・連絡先等

|  |  |
| --- | --- |
| 【所属】 | 【職名】 |
| 【氏名】 | 【電話番号】 |