様式第５号

福岡市子どもの夢応援事業中止届

　　年　　月　　日

　(あて先)　　　　区長

住所

団体名

代表者の役職名・氏名

電話番号

　　　　年　　月　　日付　　　　第　　　号により補助金の交付決定を受けました事業について、下記のとおり中止するので、届け出します。

記

１　補助事業名

　　　　　年度福岡市子どもの夢応援事業（　　　　　校区）

２　補助事業の予定実施期間

　　　　　年　　月　　日から

　　年　　月　　日まで

３　中止理由

４　補助金の既受領額