様式第５－１号

福岡市子どもの食と居場所づくり支援事業中止・廃止申請書

　　　　年　　　　月　　　　日

（あて先）福岡市長

申請者の住所

申請者の団体名

代表者の役職名・氏名

　　　　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、事業の中止・廃止を行いたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　補助事業名 | 　　　　年度 福岡市子どもの食と居場所づくり支援事業 |
| ２　中止・廃止の理由 |  |
| ３　中止・廃止予定年月日 | 　　　　年　　月　　日 |