

名取市自動車運転免許取得費補助金交付中止・廃止承認申請書

令和 年 月 日

名 取 市 長 あて

住所

氏名

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話 ()

令和 年 月 日付け名取市指令第 号で交付決定のあった名取市自動車運転免許取得費補助金について、下記のとおり事業を中止・廃止したいので承認されるよう関係書類を添えて申請します。

記

1 中止・廃止の理由

2 中止期間・廃止年月日

3 その他参考事項