様式第６号（第７条の２関係）

　　年　　月　　日

　嘉麻市長　様

自主防災組織名称

代表者住所

代表者氏名

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話番号

嘉麻市自主防災組織設立支援等補助金事業中止（廃止）承認申請書

　　 年　 月　 日付け嘉防第　　　 号をもって補助金の交付決定の通知を受けた下記補助事業を中止（廃止）したいので、嘉麻市自主防災組織設立支援等補助金交付規程第７条の２第２号の規定により、下記のとおり申請します。

記

１ 補助事業の名称

２ 補助金の交付決定額　　　　　　金　　　　　　　　　　　 円

３ 既に交付を受けた補助金の額 　 金　　 　　　　　　　　　円

４ 補助事業を中止（廃止）する理由

５ 補助事業の中止の期間（廃止の時期）