

平成 年度 登米市身体障害者用自動車
改造事業 中止・廃止 承認申請書

平成 年 月 日

登米市長

住所 _____

氏名 _____ 印

電話 () _____

平成 年 月 日付け 登社第 号で宮城県身体障害者用自動車改造費補助金の交付の決定の通知のあった登米市身体障害者用自動車改造事業について、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. 中止の期間・廃止年月日

3. その他参考事項