

様式第8号

仙台市次世代自動車導入支援補助金中止（廃止）承認申請書

年 月 日

（あて先）仙台市長

郵便番号（〒 - ）

住 所
（ふりがな）

申請者 名 称
（ふりがな）

代表者氏名

印

年 月 日付けで交付の決定の通知がありました標記の補助金について、下記の理由により補助事業を中止（廃止）したいので、仙台市補助金等交付規則第5条第1項第2号及び仙台市次世代自動車導入支援補助金交付要綱第12条第3項の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

| | |
|-----------------------|--|
| 1 補助事業の名称 | |
| 2 補助対象自動車 | |
| 3 台数 | |
| 4 中止（廃止）の理由 | |
| 5 中止の期間及び再開の時期（廃止の時期） | |
| 6 添付書類 | |

| | |
|-----------------------|-------------|
| 仙台市処理欄 (記入しないで下さい) | 受理 (-) |
|-----------------------|-------------|