# 様式第２０号

仙台市温室効果ガス削減設備導入支援補助金契約解除承認申請書

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

　　　　年　　月　　日付けで交付額確定通知がありました標記の補助金係る事業について、下記の通り契約を解除したいので、仙台市温室効果ガス削減設備導入支援補助金交付要綱第２２条第２項の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １ 交付額確定番号 | 仙台市（　　　　　　）指令第　　　　号 |
| ２ 補助事業の名称 |  |
| ３ 補助対象設備 |  |
| ４ 契約解除の内容 |  |
| ５ 契約解除の理由 |  |
| ６ その他必要な事項 |  |

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