# 様式第９号

仙台市運送事業用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　　日付け仙台市（　　　　　　）指令第　　　　号で交付決定を受け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号及び仙台市運送事業用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（　　　－　　　） |