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
申請者　名（ふりがな）　　称
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 （　　－　　）