

様式第6号（第11条関係）

年 月 日

糸魚川市長 様

申請者 住 所
氏 名

糸魚川市在宅介護応援りほ一む事業中止届

年 月 日付け 第 号で補助金の交付決定のあった糸魚川市在宅
介護応援りほ一む事業について下記のとおり事業を中止したので、糸魚川市在宅介護応援
りほ一む事業補助金交付要綱第11条の規定により届け出ます。

記

補助金の 交付決定額	_____円
補助事業の 対象事業費	_____円（税込み）
中止の理由	