（様式第６号）

事業中止（廃止）承認申請書

令和　　年　　月　　日

宮城県知事　　　　　　　　　　殿

申請者

住所

氏名

代表者 職・氏名

担当者

連絡先(電話)

連絡先(Eメール)

　　　　　年　　月　　日付け宮城県（社福）指令第　　号でフードバンク活動支援事業補助金の交付の決定の通知のあった下記事業について、事業内容を中止（廃止）したいので承認されるよう関係書類を添えて申請します。

記

１　事業名（申請する事業に丸をしてください）

(1)　フードバンク活動支援事業（通常事業分）

(2)　フードバンク活動支援事業（特定地域分）

２　中止（廃止）の理由

３　中止の期間（廃止日）

　　　　年　　月　　日

４　添付書類

事業中止（廃止）までの事業の実施状況