（様式第４号）

**栄村ふるさと復興支援金事業中止（廃止）承認申請書**

番　　号

令和　年　月　日

栄　村　長　　様

住所

集落等名

申請者　　　　　　　　　　　　　印

令和 　年 　月 　日付け　 栄　　　第　　　号で交付決定のあった令和　 年度栄村ふるさと復興支援金事業を、下記のとおり中止（廃止）したいので承認してください。

記

　１　事　業　名

　２　中止（廃止）の理由

　３　事業の進捗状況

　４　事業を中止する期間

　５　事業実施の見通し

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |

※廃止の場合、３以下は記載不要です。