（様式第4号）

令和６年度「西播磨地域ふれあい活動促進事業」

助成事業中止承認申請書

令和　　年　　月　　日

公益財団法人兵庫県青少年本部

西播磨青少年本部長　　様

団　体　名

住　　　所　〒

担当者氏名

連絡先（日中連絡がつくもの）

メールアドレス

　　令和　　年　　月　　日付で交付決定のあった令和６年度「西播磨地域ふれあい活動促進事業」助成事業について、次のとおり中止したいので、承認願いたく申請します。

記

　　　１　事業名

２　中止の理由

３　事業中止予定年月日　　　令和 　　 年　 　 月　 　日