**様様式第７号（第９条関係）**

**年　月　日**

**三木市長　　様**

**住　　所**

**代表者名**

**電　　話**

**三木市子ども食堂運営助成事業中止（廃止）承認申請書**

**年　　月　　日付けで交付決定のあった三木市子ども食堂運営助成事業補助金について中止（廃止）したいので三木市子ども食堂運営助成事業補助金交付要綱第９条第２項の規定により申請します。**

**記**

**１　中止（廃止）の理由**

**２　中止予定期間**

**年　　月　　日から　　　　　　年　　月　　日まで**

**３　廃止予定年月日**

**年　　月　　日**