様式第６号（第１２条関係）

　令和　　　年　　　月　　　日

福井市長　　　　　　　　　　様

　申請者

住　所

氏　名

（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

※本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

福井市木質バイオマス利用促進事業補助金中止（廃止）承認申請書

　　　　年　　月　　日付け福井市指令林第　　号で交付決定を受けた事業を中止（廃止）したいので、福井市木質バイオマス利用促進事業補助金交付要綱第１３条の規定より承認を申請します。

記

１　中止（廃止）理由