

(別記第 4 号様式)

千葉県依存症等に関する問題に取り組む民間団体補助金事業中止（廃止）承認申請書

年 月 日

千葉県知事 様

申請者 団 体 名
代表者氏名
住 所
連絡先電話番号

年 月 日付け千葉県障推指令第 号 により補助金の交付決定のあった補助事業を次のとおり中止（廃止）したいので、千葉県依存症等に関する問題に取り組む民間団体補助金交付要綱第 8 条の規定により申請します。

記

補 助 事 業	
中止（廃止） の 理 由	
中止（廃止）の 予 定 時 期	

※ 補助事業欄には、交付が決定した活動を記載すること。