

高槻市子ども食堂運営支援事業補助金中止・廃止承認申請書

令和 年 月 日

（あて先）高槻市長

団体名

住所

申請者 氏名

〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

令和 年 月 日付け高槻市指令（ ）第 号にて補助金の交付の決定を受
けた補助事業について、次のとおり 中止
廃止

をしたいので、高槻市子ども食堂運営支援事業補助金交付要綱第11条第2項の規定によ
り申請します。

1 中止・廃止の理由

2 中止の期間

令和 年 月 日～令和 年 月 日まで

3 中止・廃止後の処理について