第５号様式（第８条関係）

大磯町一般介護予防活動支援事業補助金中止承認申請書

年　　月　　日

大磯町長　殿

所在地

団体の名称

代表者名

電話番号

年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定のあった大磯町一般介護予防活動支援事業補助金に係る補助事業等を次のとおり中止したいので、承認を受けたく申請します。

中止の理由（具体的に記載すること。）