

様式第4号（第9条関係）

松原市省エネルギー診断受診補助金事業中止届出書

年 月 日

松原市長 殿

申請者

住所又は所在地

氏名又は名称

⑩

（代表者名）

年 月 日付け第 号により交付決定を受けた松原市省エネルギー診断受診補助金に係る補助対象事業を下記のとおり中止するので届け出ます。

記

1 補助金交付決定額 _____ 円

2 中止の理由