

滋賀県知事 三日月 大造

申請者 住所
 氏名
 (法人にあつては名称および代表者の職名・氏名)
 発行責任者 氏名

文化芸術公演支援事業中止承認申請書

令和 年 月 日付け滋文振第 号で交付決定のあつた標記補助金について、下記の理由により補助事業を中止したいので、文化芸術公演支援事業補助金交付要綱第11条の規定に基づき、承認くださるよう申請します。

記

1 補助事業の概要			
	(ふりがな)		
	公演名称		
	利用施設		
	公演日	年	月 日
2	補助事業を中止しようとする理由		
3 事務連絡先			
	担当者氏名		
	住所	〒	— (住所)
	TEL		FAX
	E-mail		

(以下、事務局記入欄)

整理番号