様式第５号（第９条関係）

宇和島市岩松地区町並み保存事業中止（廃止）承認申請書

年　　月　　日

　宇和島市長　　様

補助事業者　住所

（所在地）

氏名

　　　（団体名及び代表者名）

年　　月　　日付け　　第　　号により交付決定を受けました　　　年度宇和島市岩松地区町並み保存事業について、下記のとおり中止（廃止）したいので、宇和島市岩松町並み保存事業補助金交付要綱第９条第１項の規定により申請します。

記

１　中止（廃止）の理由