

令和○年 ○月 ○日

会津若松市長 あて

申請者の住所 福島県会津若松市○○町○-○

申請者の氏名 ○○株式会社
代表取締役 ○○ ○○

電話番号 ○○-○○-○○

中 止 （ 廃 止 ） 承 認 申 請 書

令和○年 ○月 ○日付会津若松市指令第○号で交付の決定の通知がありました標記の補助金について、下記のとおり中止（廃止）したいので、会津若松市住宅用太陽光発電システム導入初期費用ゼロ推進補助金交付要綱第10条第3項の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 補助事業の名称
会津若松市脱炭素先行地域における脱炭素化推進補助事業
- 2 中止（廃止）の理由
施設所有者から契約解除の申し出があったため。
- 3 中止の期間及び再開の時期（廃止の時期）
廃止の時期：令和○年 ○月 ○日
- S
4 添付書類
○○○