第9号様式（第9条関係）

八王子市私立学校等結核予防費補助金事業（中止・廃止）承認申請書

　　年　　月　　日八王子市長　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

八王子市結核予防費補助金交付要綱第９条第２項の規定により、補助金に係る事業を下記の理由により（中止・廃止）したいので申請します。

記

　（理由）