様式第９号（第14条関係）

　　　　年　　月　　日

佐渡市長　　　　　　　　様

申請者

住所

氏名

(団体の場合は、団体名称及び代表者名)

　　　　　年度佐渡市分散型ホテル事業中止（廃止）承認申請書

　　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で交付決定の通知があった佐渡市分散型ホテル事業補助金について、下記のとおり中止（廃止）したいので、佐渡市分散型ホテル事業補助金交付要綱第14条第１項の規定により申請します。

記

１　（中止・廃止）の理由

２　事業の進捗状況が分かる書類