

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