様式第５号（第９条関係）

|  |
| --- |
| 　　 年 月 日 |

**秩父市女性職場環境改善補助事業中止届**

秩　父　市　長　様

交付決定事業者

所在地

事業者名

 代表者　職氏名

　　　　　　年　　　　月　　　　日付け －　　で交付決定通知のありました秩父市女性職場環境改善補助金について、下記のとおり補助事業を中止したいので、秩父市女性職場環境改善補助金交付要綱第９条の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

1　中止の理由

2　中止後の措置