様式第４号（第９条関係）

南伊勢町インターンシップ滞在支援補助金中止（廃止）承認申請書

年　月　日

南伊勢町長　あて

住　所

氏　名

年　月　日付、南伊勢町指令観第　号で（変更）交付決定があった南伊勢町インターンシップ滞在支援補助金について、下記の理由により中止（廃止）したいので、南伊勢町インターンシップ滞在支援補助金交付要綱第９条第１項の規程により、中止（廃止）承認申請します。

記

中止（廃止）理由