

中止承認届出書

年 月 日

中井町長 殿

〒

住 所 神奈川県足柄上郡中井町

氏 名

印

電話番号

令和 年 月 日付 中産第 号をもって補助金交付決定のあった令和
年度中井町太陽光発電システム等設置補助事業について、次のとおり中止したいので、届
出します。

記

1 交付決定番号 _____

2 中止理由（具体的に記述すること。）