様式第５号（第１１条関係）

令和　 年　 月　 日

滋賀県知事　三日月　大造　　様

所　在　地

申請者(団体)名

代表者　職・氏名

発行責任者・担当者　職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　電話番号

指導者資格取得補助事業中止承認申請書

令和　年　月　日付け滋ス交流第　　号により交付決定のあった上記事業を下記のとおり中止したいので、指導者資格取得補助金交付要綱に基づき承認を申請します。

記

１　団体名称

２　中止の理由