

様式第4号（第8条関係）

松本市テレワークオフィス設置支援事業補助金廃止承認申請書

令和 年 月 日

(あて先)松本市長

(交付決定者)

住所又は所在地

申請者 名 称

氏名又は代表者名

印

電 話 番 号

令和 年 月 日付け松産商指令第 号で交付決定を受けた松本市テレワークオフィス設置支援事業補助金について、下記のとおりサテライトオフィスの廃止をしたいので、松本市テレワークオフィス設置支援事業補助金交付要綱第8条第1項の規定により申請します。

記

1 廃止の理由	
2 業務の進行状況	
3 廃止する年月日	
4 添付書類	松本市テレワークオフィス設置支援事業補助金交付決定通知書

