（別紙様式５号）

令和　　年　　月　　日

（市町村長・指定管理者経由）

　岡山県　　　県民局長

　　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　活動団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　事務担当者　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※日中、連絡のつく電話番号を記載してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※代表者以外に事務担当者がある場合は記載してください。

「おかやまアダプト」推進事業中止承認申請書

令和　　年　　月　　日付け、　　　第　　号で交付決定通知のあった令和　　年度「おかやまアダプト」推進事業について、次のとおり事業中止したいので、その承認を申請します。

記

１　中止する事業内容

２　中止の理由

３　中止年月日

　　令和　　　年　　　月　　　日