

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