第７号様式（第７条関係）

年　　月　　日

（あて先）八戸市長

所在地又は住所
補助事業者　　名称又は屋号
代表者職氏名

事業中止（廃止）承認申請書

　　年　　月　　日付け　　第　　号で補助金の交付決定の通知を受けた令和８年度八戸市中小企業なりわい再建被災資産復旧事業（医療業）について、次のとおり中止（廃止）したいので、令和８年度八戸市中小企業なりわい再建被災資産復旧事業補助金（医療業）交付要領第７条第４号の規定により、その承認を申請します。

１　補助事業を中止（廃止）する理由

２　補助事業の中止の期間（廃止の時期）