様式第９号（第１０条関係）

年　　月　　日

美浜町長　　　　様

申請者

所 在 地

名　　称

代表者名

電話番号

美浜町プラスチック代替製品利用促進事業中止・廃止届

　　　年　　月　　日付け美浜町指令　　第　　号で交付決定のあった美浜町プラスチック代替製品利用促進事業について、下記のとおり中止・廃止したいので、美浜町プラスチック代替製品利用促進事業補助金交付要綱第１０条第１項の規定により届け出ます。

記

（中止又は廃止の理由）