様式第４号（第９条関係）

年　　月　　日

美浜町長　　　　様

補助者　住　　　所

(ふりがな)

世帯主氏名

電話番号　　　　　-　　　　　-

美浜町家庭用生ごみ処理容器等購入費補助事業中止・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家庭用生ごみ処理容器等購入費補助事業について、下記のとおり中止・廃止したいので、美浜町家庭用生ごみ処理容器等購入費補助金交付要綱第９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）