第５号様式（第８条関係）

**中止・廃止届出書**

|  |  |
| --- | --- |
| （宛先）　京都市長 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 申請者の住所（法人等にあっては、主たる事務所等の所在地）〒　 | 申請者の氏名（法人等にあっては、名称及び代表者職名・氏名） |
| 電話番号　　　　－ 　　 　－ |

|  |
| --- |
| 　京都市健康長寿サロン設置等補助金要綱（以下「要綱」という。）第８条第４項の規定に基づき、次のとおり事業の中止または廃止を届け出ます。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 健康長寿サロン名称 |  |
| 所在地・建物名 | 〒 |
| 補助決定通知の年月日及び番号 | 　　年　　月　　日　京都市指令保健健第　　　　　号 |
| 対象補助金種別 | □ 施設改修費□ 備品購入費□ 運　営　費 |
| 中止または廃止の別 | □ 中止　　　　　 　□ 廃止 |
| 中止又は廃止の予定日 | 　年　　月　　日 | 再開予定日（事業中止の場合のみ） |  |
| 中止又は廃止の理由 |  |
| 備　　考 |  |