

様式第9号（第9条関係）

補助事業中止届（防犯推進事業）

年 月 日

泉佐野市長 様

住 所
団 体 名
代表者氏名
本件責任者

年 月 日付け、第 号にて交付決定のあった補助事業を中止したいので、泉佐野市防犯推進事業費補助金交付要綱第9条の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

※中止したい補助事業区分の番号を○で囲み、その内容を以下の欄に記入すること。

補 助 事 業 区 分	1 防犯カメラ新設事業 2 地域安全センター事業
補 助 金 交 付 決 定 額	
中 止 理 由	
本 件 担 当 者	連絡先 ()