様式第１０号（第１６条関係）

　年 　　月 　　日

岬　町　長　あて

申請者住所

代表者氏名

施 設 名

電話番号

岬町フリースクール等利用支援補助金適用施設廃止・休止届

　年　月　日に申請した岬町フリースクール等利用支援補助金適用施設認定申請書に記載した事項について、次のとおり廃止、中止しますので、岬町フリースクール等利用支援補助金交付要綱第１７条第２項の規定により、届出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事　　　　業　　　　所 | 名　称 |  |
| 所在地 | （〒　　　－　　　　） |
| 連絡先 | 電話番号 |
| FAX番号 |
| 廃止・休止の別 | 廃止　　・　　休止 | |
| 廃止・休止年月日 | 年　 　月　 　日 | |
| 廃止・休止する理由 |  | |
| 現にサービスを受けている者に対する措置 |  | |
| 休止予定期間（休止する場合のみ記入してください。） | 年　　月　　日 ～　　　年　　月　　日 | |