

様式第6号（第7条関係）

年 月 日

交野市長

申請者

住所 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

交野市移動販売導入支援事業中止・廃止承認申請書

年 月 日付け交総地第 号にて事業決定を受けた同事業について、次のとおり中止・廃止する必要がありますので、交野市長の承認を申請します。

記

中止・廃止の理由（中止の場合は、その期間）