軽井沢町「みんなの力でつくるまち」活動廃止（取下げ）承認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　軽井沢町長　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、主たる事務所の

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地、名称及び代表者の氏名

　　　　　　年　　月　　日付け　　　　　第　　号で補助金の交付決定のあった

　　　　年度軽井沢町「みんなの力でつくるまち」活動について、下記のとおり廃

止（取下げ）したいので、承認してください。

記

　１　廃止（取下げ）の理由

　２　活動の遂行状況

　３　廃止（取下げ）年月日

　４　その他