様式第４号（第11条関係）

　　令和　　年　　月　　日

社会福祉法人兵庫県社会福祉協議会　会長　様

法人所在地

名　　　　　称

代表者職・氏名

電話番号

電子メール

社会福祉法人等奨学金返済支援制度事業補助金事業中止（廃止）承認申請書

令和　　年　　月　　日付け兵社人発第　　　号をもって交付決定のあった社会福祉法人等奨学金返済支援制度事業補助金について、下記のとおり中止（廃止）したいので、同事業補助金交付要綱第11条の規定により申請します。

記

１　中止（廃止）の理由

２　廃止予定年月日　　令和 　年 　月　 日

中止予定年月日　　令和　 年　 月　 日から令和　 年　 月　 日まで

【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｆ　Ａ　Ｘ |  |
| Ｅ-ｍａｉｌ |  |