

令和 年 月 日

滋賀県知事 三日月 大造 様

所在地（住所） 〒 —

申請者（団体）名  
代表者 職・氏名

印

### 文化芸術公演支援事業（中止・廃止）承認申請書

令和 年 月 日付け滋文振第 号で交付決定のあった標記補助金について、下記の理由により補助事業を中止（廃止）したいので、文化芸術公演支援事業補助金交付要綱第11条の規定に基づき、承認くださるよう申請します。

記

1 補助事業の概要			
(ふりがな)			
公演名称			
利用施設			
公演日	年 月 日		
2 補助事業を中止（廃止）しようとする理由			
3 事務連絡先			
担当者氏名			
住所	〒 —	(住所)	
TEL		FAX	
E-mail			

(以下、事務局記入欄)

整理番号

—
---