（様式第９号）

　　年　　月　　日

　飯塚市長　様

住所又は所在地

事　業　者　名

代　表　者　名

事 業 所 廃 止 届

　　　　年　　月　　日付け　　　　第　　　号にて補助金の交付決定を受けました事業について、当該事業所を下記のとおり廃止することとなりましたので届け出ます。

記

１　廃止する事業所名

２　廃止する事業所の所在地

３　事業所の廃止日　　　　　　　年　　月　　日

４　廃止する理由

５　問い合わせ先（事務連絡担当者）

　(1)　所　属：

　(2)　氏　名：

　(3)　ＴＥＬ：

　(4)　ＦＡＸ：