（様式５）

健康ひょうご21県民運動地域実践活動助成金

交付活動中止（廃止）申請書

平成　　　年　　　月　　　日

（公財）兵庫県健康財団

理事長　太田　稔明　様

団体名

申請代表者役職名

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

平成　　　年　　　月　　　日付け　兵健第　　　　　　号で交付の決定を受けた標記助成金交付活動について、健康ひょうご21県民運動地域実践活動助成金要綱の第９条の規定により、事業を中止（廃止）しますので申請を取り下げます。

記

１．事業名

２．助成金交付決定額

３．中止（廃止）理由