様式第４号（第７条関係）

西予市運送事業者等燃油高騰対策支援事業補助金受給資格喪失届

　年　　月　　日

西予市長　様

　　　　　　　　　　　　届出者　　　法人住所・

事業所住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名・屋号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　 年 月 日付けで交付申請を行った標記補助金について、西予市運送事業者等燃油高騰対策支援事業補助金交付要綱第７条第２項の規定に基づき，下記のとおり受給資格を喪失した旨、届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 主となる事業所の名称 |  |
| 主となる事業所の住所 | （〒　　　－　　　　） |
| 喪失年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 喪失の理由 |  |