第３号様式（第９条関係）

年　　月　　日

高知県知事　　　　　　様

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名

犯罪被害者との続柄（　　　　　）

電　話

**高知県犯罪被害者等支援事業費補助金に係る補助対象事業中止（廃止）**

**承認申請書**

　令和　　年　　月　　日付けで申請した高知県犯罪被害者等支援事業費補助金に係る補助対象事業について、下記のとおり中止（廃止）したいので、高知県犯罪被害者等支援事業費補助金交付要綱第９条の規定により申請します。

記

１　補助金の種類

２　中止（廃止）の理由