

年 月 日

上 毛 町 長 あて

補助事業者	住所	上毛町大字〇〇〇〇□□□番地〇
	氏名	上 毛 太 郎 (印)
	TEL	0979-72-〇〇〇〇

中 止 承 認 申 請 書

上毛町住宅用エネルギーシステム設置補助金交付規程第9条の規定に基づき、下記のとおり対象システム設置中止の承認を申請します。

記

1. 中止の理由 (該当項目に「✓」印を記入)

✓印記入欄	
<input type="checkbox"/>	資金不足のため
<input type="checkbox"/>	対象システムの価格が高いため
<input type="checkbox"/>	費用対効果でメリットがないため(価格が高いため)
<input type="checkbox"/>	工事に着工したが、工事完了が遅れるため
<input checked="" type="checkbox"/>	工事を将来に延期したため
<input type="checkbox"/>	対象システムの設置場所を変更するため
<input type="checkbox"/>	構造的に対象システムの設置ができないため
<input type="checkbox"/>	その他 〔 〕