**冠寄附・助成プログラム助成事業中止申請書**

　　　　年　　月　　日

公益財団法人長野県みらい基金　理事長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 団体名 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |

冠基金「　　　　　　　　　　　　　　　　　」の助成を受けた事業について、下記のとおり中止したいので申請します。

記

1. 冠基金名

1. 助成対象事業名

1. 中止の理由