様式第５号

　令和　年　　月　　日

福井県知事　　　　　　　　様

　　　　　補助事業者

住　　　　所

名　　　　称

代表者職氏名

　令和　年度　成長産業チャレンジ支援事業補助金　に係る事業の中止（廃止）承認申請書

令和　年　　月　　日付け福井県指令　　第　　　号で補助金の交付決定（令和　年　　月　　日付け福井県指令　　第　　　号で変更承認）を受けた成長産業チャレンジ支援事業補助金事業を下記の理由により中止（廃止）したいので承認をお願いします。

記

１　補助金名　　　　成長産業チャレンジ支援事業補助金

２　中止（廃止）の理由

（１）事業類型、テーマ名

【　　　　　　型】

「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」

（２）中止（廃止）の理由

３　中止の期間（廃止の時期）

（注）

１　中止（廃止）の理由を証する書類を添付すること。

２　中止（廃止）の理由および内容は、できるだけ詳細に記入すること。