

(様式第3号)

令和 年 月 日

福井県知事 様

申請者 所在地
企業名
代表者職氏名

令和5年度テレワーク利用促進補助金にかかる事業中止承認申請書

令和 年 月 日付け福井県指令労政第 号で補助金の交付決定を受けたテレワーク利用促進補助金の事業内容を下記の理由により中止したいので、承認願います。

記

- 1 補助事業の名称
テレワーク利用促進補助金
- 2 中止の理由