様式第９号

　　年　　月　　日

　　　福井県知事　　様

住 所（本 店）

企　　業　　名

役職・代表者名

(個人事業主名)

福井県中小企業緊急資金

利子補給補助金事業廃止届出書

このことについて、下記のとおり事業を廃止しましたので、福井県中小企業緊急資金利子補給補助金交付要領第１１条第３項の規定により届出します。

記

１　事業廃止日　　　　　　　　年　　月　　日

２　廃止理由

|  |
| --- |
|  |