

(様式第4号)

番 号
令和 年 月 日

福井県知事 様

申請者 住所 (所在地)
名称
代表者の氏名

㊞

福井県県民ホール感染拡大防止事業補助金にかかる事業中止承認申請書

令和 年 月 日付け福井県指令財活第 号で補助金の交付決定を受けた福井県県民ホール感染拡大防止事業を下記の理由により中止したいので、下記のとおり申請します。

記

- 1 補助事業の名称
福井県県民ホール感染拡大防止事業補助金
- 2 中止の理由