様式第４号

令和　　年　　月　　日

　石川県知事　谷本　正憲　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所・所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　　 社 　　名

代表者(職)・氏名

石川県宿泊施設感染防止対策緊急支援事業補助金廃止承認申請書

　令和　　年　　月　　日付け観企第　　号により、補助金交付決定の通知があった石川県宿泊施設感染防止対策緊急支援事業を下記のとおり廃止したいので、承認されたく、石川県補助金交付規則及び石川県宿泊施設感染防止対策緊急支援事業補助金交付要綱の規定により、申請します。

記

１　廃止の理由

２　補助金額　　廃止前の額（交付決定額）　　　　　 円

　 　　　　　　　　廃止後の額　　　　　　　　　　 円

　　 　　　　　　　差引減額申請額　　　　　　　　　　　円

■本書類における責任者等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発行責任者（氏名） |  | 連絡先電話番号 |  |
| 担　当　者（氏名） |  | 連絡先電話番号 |  |