別記第６号様式（第１１条関係）

令和　　年度石川県なりわい再建支援補助金

中止（廃止）承認申請書

令和　　年　　月　　日

石　川　県　知　事　　　　　　　　　　様

 　 （申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 申請者名 |  |
| 代表者　職・氏名 |  |

　令和　　年　　月　　日付け 第　　　号で（変更）交付決定通知のあった令和　　年度石川県なりわい再建支援事業について、下記のとおり事業を中止（廃止）したいので、承認されるよう申請します。

記

１　事業の概要

|  |
| --- |
|  |

２　中止（廃止）の理由

|  |
| --- |
|  |

３　中止の期間（廃止の時期）

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| ＜申請者記載不要＞ |
| 管理番号 |  |

※押印を省略する場合に記載

発行責任者

連絡先

担当者

連絡先