様式第４号（第９条関係）

年　　月　　日

大洲市長　　　　　　　様

住所又は所在地

法人（商号）名

名称及び代表者氏名

大洲市中小企業者・小規模事業者応援事業補助金中止（廃止）承認申請書

年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定のあった補助事業について、下記の理由により中止（廃止）したいので、大洲市中小企業者・小規模事業者応援事業補助金交付要綱第９条の規定により申請します。

記

１　補助事業

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| レ | № | 補助事業名 |
|  | １ | 資格取得支援事業 |
|  | ２ | 労働力確保・外国人技能実習生受入支援事業 |
|  | ３ | 人材確保支援事業 |
|  | ４ | 産業財産権取得支援事業 |
|  | ５ | 経営環境ＩＴ化等支援事業 |
|  | ６ | ものづくり支援事業 |
|  | ７ | 創業支援事業・第２創業支援事業 |
|  | ８ | 事業承継支援事業 |
|  | ９ | 事業継続・拡充支援事業 |

　　　（該当事業にチェックしてください。）

２　総事業費 円

（うち補助対象額 　　　　円）

３　補助金交付決定額 円

４　中止（廃止）理由

５　補助事業の中止期間又は廃止年月日

（中止） 　年　　月　　日　～　　年　　月　　日

（廃止） 　年　　月　　日