

年 月 日

三重県知事 宛て

申請者 住所(所在地)
事業所名
代表者職氏名

中小企業支援「新たな日常」対応補助金事業中止(廃止)承認申請書

年 月 日付け三重県指令雇経第 号で交付決定のありました補助事業について、
下記とおり中止（廃止）したいので中小企業支援「新たな日常」対応補助金交付要領第11条の
規定により申請します。

記

- 1 補助事業名
- 2 中止（廃止）の理由

3 連絡先

所属	
担当者職・氏名	
電話番号	
F A X	
E - m a i l	