様式第５号（第11条関係）

年　　月　　日

佐賀県産業イノベーションセンター

所　長　　林　　靖　生　　様

|  |
| --- |
| 【申請者】 |
| 事業場所在地 | 〒 |
|  | 佐賀県 |
| 事業場名 |  |
| （法人の場合は法人名、個人事業主の場合は屋号、店舗名等） |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 事業担当者名 |  |
| 連絡先　　電話 |  |
| 　　　　E-Mail |  |

佐賀型賃金UP支援補助金

廃止承認申請書

令和　年　月　日付け佐産イ第　　　号により補助金交付決定の通知があった佐賀県中小企業生産性向上支援補助金について、以下の理由により事業を廃止したいので、佐賀県中小企業生産性向上支援補助金交付要綱の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

|  |
| --- |
| １　廃止する事業計画 |
|  |
| ２　事業を廃止する理由 |
|  |
| ３　事業を廃止する時期 |
|  |