様式第３号

　　令和　　年　　月　　日

滋賀県知事　　あて

住所

氏名（法人等にあっては名称および代表者氏名）　（印）

中小企業等新事業創出連携推進事業補助金廃止（中止）承認申請書

令和　年　　月　　日付滋商政第　　　号をもって交付決定の通知があった上記補助事業を下記のとおり廃止（中止）したいので、中小企業等新事業創出連携推進事業補助金交付要綱第１１条の規定により申請します。

記

１　廃止（中止）の理由

　２　廃止（中止）後の措置

（注）　廃止（中止）の理由を立証する書類を添付すること。