

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）

--

※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 \_\_\_\_\_

<申請者記載不要>

管理番号

--