様式第５号（第11条関係）

令和　　年　　月　　日

公益財団法人佐賀県産業振興機構

佐賀県産業イノベーションセンター

所　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　【補助事業者】

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒 |
|  | 佐賀県 |
| 企業名 |  |
| （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 |  |
| （申請者本人又はその従業員に限る） |
| 連絡先　　電話 |  |
| 　　　　E-Mail |  |

第２弾佐賀県中小企業生産性向上支援補助金

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第２弾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、第２弾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 |
|  |