

(第3号様式)

三重県地域企業再起支援
(みえの食関連サービス産業等コロナウイルス感染症対応)
補助事業計画中止(廃止)承認申請書

令和 年 月 日

三重県知事 宛て

住 所
名 称
代表者職氏名

印

令和 年 月 日付三重県指令雇経第06 - 号の で交付決定がありました三重県地域企業再起支援事業費補助金について、次のとおり中止(廃止)したいので、申請します。

1 中止(廃止)の理由

2 添付資料

3 連絡先

所属名称			
担当者職・氏名			
電話番号		F A X 番号	
メールアドレス			

連絡先は、日中に連絡が取れる番号等を記入してください。