様式第６号

 　令和７年　　月　　日

　（一社）宮崎県商工会議所連合会　会頭 殿

 　　　　　　　　　　　　　＜補助事業者＞

郵便番号

事業所住所

(フリガナ)

事業者名

(フリガナ)

代表者　職名・氏名

 県内事業者の「稼ぐ力」強化支援補助金

事業の廃止(中止)承認申請書

令和　　年　　月　　日付け第　　号にて交付決定を受けた標記補助事業を廃止(中止)したいので、下記のとおり申請します。

記

・廃止(中止)の内容及び理由

 (注)　事業を廃止又は中止することについて承認を受け、交付決定が取り消された者に対しては、本補助金の交付は行わないので留意すること。

必要に応じて、追加の資料を求める場合があります。