様式第５号（第８条関係）

富士見市中小企業チャレンジ支援事業補助金中止（廃止）承認申請書

　　　　年　　月　　日

（宛先）富士見市長

申請者

住　　　　　　所

事業者名

代表者役職・氏名

　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で補助金の交付決定を受けた補助対象事業について、中止（廃止）の承認を受けたいので、補助金等の交付手続等に関する規則第６条第１項第３号の規定により、下記のとおり申請します。

記

申請内容

|  |  |
| --- | --- |
| 申請区分 | 中止　　・　　廃止 |
| 交付決定額 | 　　　　　　　　　　円 |
| 中止しようとする期間 | 　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで |
| 廃止する時期 | 　　　　年　　月　　日 |
| 中止(廃止)の理由※具体的に |  |