様式第３号

（元号）○年○月○日

　福岡県知事　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者の住所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |

（自署又は記名押印）

（元号）○年度　福岡県中小企業生産性向上・賃上げ緊急支援補助金に係る

補助事業の変更（中止・廃止）承認申請書

　（元号）○年○月○日付○○○第○号で交付決定のあった補助事業について、次のとおり変更（中止・廃止）したいので、福岡県中小企業生産性向上・賃上げ緊急支援補助金交付要綱第１０条第１項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

１　変更（中止・廃止）の理由

２　変更の内容（※中止・廃止の場合は不要）

３　中止・廃止年月日（※変更の場合は不要）

※　交付申請の添付書類に準じて、変更前と変更後の内容が分かる書類を添付すること。

（中止・廃止の場合は不要）