

様式第3号（第9条関係）

事業承継推進補助金事業廃止承認申請書

年 月 日

瀬戸内市長 様

申請人

住所又は所在地

氏名又は団体名

及び代表者氏名

印

年 月 日付け、 第 号により補助金の交付決定を受けた事業の計画を廃止したいので、承認されるよう申請します。

記

1 事業所等の名称	
2 廃止の理由	