

(様式第6号)

令和4年度 滋賀県起業支援金 事業中止（廃止）承認申請書

令和 年 月 日

公益財団法人滋賀県産業支援プラザ
理事長 宛

所在地
氏名または名称
代表者職・氏名
(電話番号)
(Eメール)

支援機関名称
支援担当者名
(電話番号)
(Eメール)

令和 年 月 日付 滋産支第 号により交付決定の通知があった標記
補助事業について、下記のとおり（中止・廃止）したいので、滋賀県起業支援金交付
要綱第12条の規定により、申請します。

記

1. 中止・廃止 の理由

2. 中止の期間（廃止の時期）