様式第４号

　 年 　 月　 日

（あて先）

公益財団法人滋賀県産業支援プラザ理事長

申　請　者

住　　所 　〒

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　代表者印

企業変革伴走支援事業に係る（取下げ・変更・中止）承認申請書

　　年（ 年）　　月　　日付け滋産支第　　　号で採択決定通知があった上記支援事業を下記のとおり（取下げ・変更・中止）したいので、企業変革伴走支援事業実施要領第７条または８条の規定により承認を申請します。

記

1. 取下げ・変更・中止の理由
2. 取下げ・変更・中止の時期