（様式第６号）

令和７年度　起業チャレンジ！ローカルベンチャー創出支援事業

滋賀県ローカルベンチャー創出支援金　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 高橋　祥二郎　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 氏名または名称 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| （電話番号） |  |
| （E-メール） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 支援機関所在地 |  |
| 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、滋賀県ローカルベンチャー創出支援金交付要綱第１２条の規定により、申請します。

記

事業計画名：

　１．中止・廃止　の理由

　２．中止の期間（廃止の時期）

添付資料　1.交付決定から事業中止・廃止までの事業実績報告書

　　　　　2.交付決定から事業中止・廃止までの経費明細書