様式第５号（第８条関係）

埼玉県中小企業人手不足対応支援事業補助金

補助事業中止（廃止）承認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　埼玉県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会 社 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　令和　　年　　月　　日付け　第　　　号で交付決定の通知を受けた補助事業を下記の理由により中止（廃止）したいので、埼玉県中小企業人手不足対応支援事業補助金交付要綱第８条の規定により承認を申請します。

記

１　理由

２　中止期間（廃止の時期）