

年 月 日

能代市長 様

申請者 住 所
事業所名
代表者名
電話番号

能代市工場等事業継続対策事業費補助金事業中止（廃止）申請書

年 月 日付け 指令番号及び記号 で交付決定を受けた補助金について、事業を中止（廃止）したいので、能代市工場等事業継続対策事業費補助金交付要綱第9条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 中止（廃止）の理由

2 中止の期間（廃止の時期）