様式第６

令和２年　　月　　日

福井県商工会議所連合会会頭　様

住　　所

社名・名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

補　助　事　業　中　止　（廃　止）　申　請　書

令和２年　月　日付け第　　　号により補助金交付決定の通知を受けた補助事業について、当該事業の実施を中止（廃止）したいので、小売・サービス業者による事業強化緊急支援補助金交付要領１０（１）③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