様式第７号（第10条関係）

 　年　月　日

富山県知事　　殿

（申請者）　郵便番号

住所

名称

代表者の役職・氏名

（共同申請者）　郵便番号

住所

氏名

令和　年度富山県事業承継つなぐサポート事業費補助金に係る

補助事業中止（廃止）承認申請書

　　　 年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付決定通知のあった上記補助事業について、下記のとおり中止（廃止）したいので、富山県事業承継つなぐサポート事業費補助金交付要綱第10条の規定により申請します。

記

　事業中止（廃止）の理由