第２号様式（第７条関係）

令和　年　月　日

　高知県知事　濵田 省司　　様

申請者　　　所在地

名称

代表者の役職

代表者の氏名

担当者：

連絡先：　　　　-　　　-

高知県生活衛生関係営業省エネルギー設備投資支援事業費補助金  
補助事業中止（廃止）承認申請書

令和　年　月　日付け高知県指令　　第　　号で補助金の（変更）交付の決定を受けた事業を下記の理由により中止（廃止）したいので、高知県生活衛生関係営業省エネルギー設備投資支援事業費補助金交付要綱第７条第３号の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　中止（廃止）の理由

２　中止（廃止）の内容

３　中止の期間（廃止の時期）

（注）申請する内容に応じて括弧内を適宜修正すること。