

高知県知事 濱田 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。