別記第３号様式（第９条関係）

令和　　年　　月　　日

高知県知事　様

申請者　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日

補助事業中止等承認申請書

　令和　　年　　月　　日付　　　　第　　号をもって交付の決定のあった高知県アニメ制作人材育成事業費補助金について、下記のとおり（中止・廃止）したいので、高知県アニメ制作人材育成事業費補助金交付要綱第９条の規定により、申請します。

記

１　補助事業名

２　中止等の理由

※中止（廃止）の理由は詳細に記入してください。

３　中止等の予定年月日

　　　　年　月　日