様式第３号

（元号）○年○月○日

　福岡県知事　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者の住所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |

（自署又は記名押印）

（元号）○年度　賃上げ実現に向けた福岡県中小企業生産性向上緊急支援補助金に係る

補助事業の変更（中止・廃止）承認申請書

　（元号）○年○月○日付○○○第○号で交付決定のあった補助事業について、次のとおり変更（中止・廃止）したいので、賃上げ実現に向けた福岡県中小企業生産性向上緊急支援補助金交付要綱第１０条第１項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

１　変更（中止・廃止）の理由

２　変更の内容（※中止・廃止の場合は不要）

３　中止・廃止年月日（※変更の場合は不要）

※　交付申請の添付書類に準じて、変更前と変更後の内容が分かる書類を添付すること。

（中止・廃止の場合は不要）