

長 崎 県 知 事 様

〒  
申請者 住 所  
法人名又は商号  
代表者職・氏名

**長崎県製造業物価高騰対策支援事業費補助金に係る補助事業の  
中止（廃止）承認申請書**

年 月 日付け長崎県指令 第 号をもって交付決定の通知があった上記の補助事業を下記の理由により中止（廃止）したいので、長崎県補助金等交付規則（昭和40年長崎県規則第16号）第11条第2項第2号の規定により申請します。

**記**

1 中止（廃止）する理由

2 中止の期間（廃止の時期）

発行責任者及び担当者

発行責任者 (連絡先 — — )

発行担当者 (連絡先 — — )

※発行責任者は、代表取締役、支店長、営業所長等の、社内において権限の委任を受けた役職者、発行担当者は、本申請に関する事務を担当する者としてください。