様式第３－２

**受付番号：**

平成３０年　　月　　日

全国中小企業団体中央会

会　長　　大　村　功　作　　殿

岩手県地域事務局

岩手県中小企業団体中央会

会　長　 小 山 田　周 右　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所（〒　　　－　　　　）

○○県△△市～～

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称　株式会社□□□

役職・氏名　代表取締役　××　××　　　㊞

※　「企業間データ活用型」で申請を行う場合は連名で記載

平成２９年度補正ものづくり・商業・サービス経営力向上支援補助金に係る

補助事業中止（廃止）承認申請書

　　平成３０年　　月　　日付け３０岩中発第　　　号をもって交付決定された上記の補助事業を下記のとおり中止（廃止）したいので、ものづくり・商業・サービス経営力向上支援補助金交付規程第９条第１項の規定に基づき下記のとおり申請します。

記

１．事業計画名　　※補助金交付申請書と同じ事業計画名を記載してください。

　　　「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」

２．中止（廃止）の理由　　※中止（廃止）の理由（内容）は、できるだけ詳細に記載してください。

３．中止の期間　　※中止の場合はその期間を記載してください。

（注）本様式は、日本工業規格Ａ４判としてください。