様式第３号(規則第１２条関係)

平成　　年　　月　　日

鳥取県知事　平井　伸治　様

住所

申請者　氏名　　　　　　　　　　　　　 印

(団体にあっては、名称及び代表者の氏名)

平成●●年度鳥取県中小企業人材確保支援補助金変更（中止・廃止）承認申請書

　平成●●年●●月●●日付第●●●●●●●●●●●●号による交付決定に係る事業について、下記のとおり変更（中止・廃止）したいので、鳥取県補助金等交付規則第１２条第３項の規定により申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業等の名称 | 平成●●年度鳥取県中小企業人材確保支援補助金 |
| 交付決定（内示）額 | 金○○○，○○○円 |
| 変更（中止・廃止）後の額 | 金○○○，○○○円 |
| 差引 | 金○○○，○○○円 |
| 変更（中止・廃止）の時期 |  |
| 変更（中止・廃止）の理由 |  |
| 添付書類 | １　変更（中止・廃止）後の事業計画書  　２　変更（中止・廃止）後の収支予算書(に準ずる書類) |