様式第３号（第９条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 決定通知番号 |  |

年度認定訓練助成事業費補助金（運営費）補助事業中止（廃止）承認申請書

年　　　月　　　日

群馬県知事　　　　　　　　　あて

中小企業事業主等の

所在地及び名称

代表者の住所及び氏名

 　　年　　月　　日群馬県指令労第　　号をもって交付決定された補助事業を下記により中止（廃止）したいので申請します。

記

１　中止期間(廃止予定年月日)

２　中止(廃止)するに至った理由