様式第６号

令和　　年　　月　　日

岡山県知事　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　（補助事業者）

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地(住所) |  |
| 名称(屋号) |  |
| 代表者職・氏名 |  |

人手不足対策設備導入等支援補助金中止（廃止）承認申請書

　令和　　年　　月　　日付け、岡山県指令産企第　　　　号で交付決定通知のあった人手不足対策設備導入等支援補助金について、事業を中止（廃止）したいので、人手不足対策設備導入等支援補助金交付要綱第９条の規定により申請します。

記

１　事業の概要

２　中止（廃止）の理由

３　中止（廃止）の時期