様式第６号（第８条関係）

年　　月　　日

西条市長　　　　　　　殿

住　所（本社所在地）

氏　名（名称、代表者の役職及び氏名）

　㊞

西条市中小企業等チャレンジ事業費補助金（変更・中止・廃止）承認申請書

　　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で補助金の交付決定の通知のあった補助事業を次のとおり（変更・中止・廃止）したいので、承認を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　事業区分 | □新事業展開事業 | □経営力向上型  □市場開拓型（□国内、□国外）  □業態転換型  □ブランド構築型 |
| □専門家活用支援事業 | |
| □人材確保支援事業 | |
| ２　変更・中止・廃止の内容 |  | |
| ３　変更・中止・廃止の理由 |  | |