様式第５（第９条関係）

令和　年　　月　　日

　愛知県知事　殿

〒

住　　　　所

氏名又は名称

代表者氏名

高機能換気設備等導入支援事業費補助金に係る補助対象事業中止（廃止）承認申請書

　令和　年　　月　　日付け２地温第　　　号で補助金の交付決定通知のあった高機能換気設備等導入支援事業費補助金に係る補助対象事業について、下記の理由により同事業を中止（廃止）したいので、申請します。

記

１　補助対象事業を中止（廃止）する理由

２　補助対象事業を中止する期間及び再開後の完了年月日

３　その他必要な書類