（様式第６号）

　　　　年　　　月　　　日

愛　知　県　知　事　殿

所　在　地

名　　　称

代表者職・氏名

愛知県副業・兼業人材活用促進事業費補助金に係る中止（廃止）承認申請書

年　　月　　日付け　　　　号で交付決定通知のあった愛知県副業・兼業人材活用促進事業費補助金を下記のとおり中止（廃止）したいので申請します。

記

１　中止（廃止）の理由