（様式６）

令和 年 月 日

会津若松商工会議所会頭 様

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 | 　 |
| 住所 | 　 |
| 事業所名 | 　 |
| 代表者役職名 | 　㊞ |
| 代表者氏名 | 　 |

**中小企業活力アップ補助金（マル活補助金）補助事業の中止（廃止）申請書**

**〔　一般枠・創業初期支援枠・ＤＸ支援枠　〕**

令和　年　月　日付けで交付決定通知のあった上記補助事業を下記のとおり中止（廃止）したいので、承認を申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１．中止（廃止）の理由

２．補助事業中止の期間（廃止の時期）