

苫小牧市イノベーションマッチング実証事業中止（廃止）承認申請書

平成 年 月 日

苫小牧市長 様

申請者 住 所 〒

企 業 名

代表者氏名

印

(担当者)

電話

年 月 日付で苫小牧市イノベーションマッチング実証事業補助金の交付決定を受けた上記の事業について、下記の理由により中止（廃止）したいので、苫小牧市イノベーションマッチング実証事業補助金交付要綱第8条の規定に基づき申請します。

記

1 事業名

---

2 補助金の交付決定額

円

---

3 中止の期間（廃止の時期）

4 中止（廃止）理由