様式第8号（第12条関係）

　　年　　月　　日

　庄内町長　　　　　　　　　宛

申請者　住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者氏名

令和7年度庄内町創業者等応援補助金事業中止（廃止）承認申請書

　　　　　　年　　月　　日付け第　　号をもって交付の決定の通知があった令和7年度庄内町創業者等応援補助金について、下記のとおり計画を中止（廃止）したいので、庄内町補助金等の適正化に関する規則第6条第1項第1号の規定により、承認されるよう次のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 中止（廃止）する  補助対象事業の名称  （□にレ点を付けてください。） | | □　資金借入支援事業  □　創業者改装費支援事業  □　空店舗等活用支援事業  □　サテライトオフィス等設置支援事業 |
| 中止（廃止）する理由 | |  |
| 中止の期間  （廃止の時期） | |  |
| 補助対象経費 | 中止（廃止）の前 | 円 |
| 中止（廃止）の後 | 円 |
| 交付決定額 | | 円 |
| 中止（廃止）後の交付申請額 | | 円（1,000円未満切捨て） |