（様式第４号）

長野県ソーシャル・ビジネス創業支援金支援対象事業中止（廃止）承認申請書

令和　年　月　日

公益財団法人長野県産業振興機構理事長　様

（創業支援金対象者）

所　在　地

名　　　称

代表者名

【創業】管理コード

　令和　年　月　日付け　経支第　　　号で交付決定通知のあった支援対象事業を下記のとおり中止（廃止）したいので、承認してください。

記

１　事業中止（廃止）の理由

２　事業の進捗状況

３　事業を中止する期間

４　事業実施の見通し

※廃止の場合は、1のみ記載すること。