

様式第 4 号

番 号
年 月 日

佐賀県知事 様

申請者住所
氏名

㊟

令和 2 年度佐賀県就労継続支援事業所生産活動活性化支援事業費補助金
廃止（中止）承認申請書

令和 年 月 日付け障第 号により補助金交付決定の通知があった令和 2
年度佐賀県就労継続支援事業所生産活動活性化支援事業費補助金について、別
紙に記載した理由により事業を廃止（中止）したいので、佐賀県補助金等交付規
則及び令和 2 年度佐賀県就労継続支援事業所生産活動活性化支援事業費補助金
交付要綱の規定により、関係書類を添えて申請します。