様式第３号（第８条関係）

愛媛県中小企業等グループ施設等復旧整備補助事業計画廃止届出書

 年 月 日

愛媛県知事　　　　　　　　様

中小企業等グループ代表者

住　　所

名 称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

連絡先

住　　所

名 称

担当者職氏名

ＴＥＬ /ＦＡＸ /Ｅ－mail

年　　月　　日付け第　　号で認定を受けた愛媛県中小企業等グループ施設等復旧整備補助事業復興事業計画について、下記のとおり廃止を届出ます。

記

１　中小企業等グループの名称

２　復興事業計画の廃止理由