様式第３号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　福岡県知事　殿

 申請者の住所

 商号又は名称

 代表者役職・氏名

（自署又は記名押印）

　　　　年度　福岡県ＩＴ活用による女性活躍推進補助金に係る

補助事業の変更（中止・廃止）承認申請書

　　　　　年　　月　　日付　　　　第　　　　　号で交付決定のあった補助事業について、次のとおり変更（中止・廃止）したいので、福岡県ＩＴ活用による女性活躍推進補助金交付要綱第１０条第１項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

１　変更（中止・廃止）の理由

２　変更の内容（※中止・廃止の場合は不要）

３　中止・廃止年月日（※変更の場合は不要）

※ 交付申請の添付書類に準じて、変更前と変更後の内容が分かる書類を添付すること。

　　（中止・廃止の場合は不要）