様式第３号（第９条関係）

令和　　年　　月　　日

愛媛県知事　　様

住所

事業所名

代表者職氏名　　　　　　　　　　印

令和７年度愛媛県外国人材地域共生促進事業費補助金事業中止（廃止）承認申請書

　令和　　年　　月　　日付け愛媛県指令　　第　　号で補助金交付決定の通知があった標記の補助事業を、下記のとおり中止（廃止）したいので、令和７年度愛媛県外国人材地域共生促進事業費補助金交付要綱第９条の規定により承認を申請します。

記

１　事業の中止（廃止）の理由

２　中止の期間（廃止の時期）

【本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 責任者 | 職： | 氏名： | 連絡先： |
| 担当者 | 職： | 氏名： | 連絡先： |

（注１）代表者印の押印を省略する場合、本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先を記入し、県が指定する者のメールアドレスを宛先に設定の上、電子メールにて提出すること。

（注２）「責任者」欄には、社内において権限の委任を受けた役職員を、「担当者」欄には、本申請に関する事務を担当する者を記入すること。