様式第３号（第７条関係）

　　年　　月　　日

広島県知事　様

（補助事業者）

郵便番号

住　所

企業名

代表者（職氏名）

担当者（職氏名）

電話番号

　　年度健康・医療関連産業創出支援事業費補助事業

変更（中止又は廃止）承認申請書

　　　　年　　月　　日付け□□第　　号で交付決定を受けた補助事業について、次のとおり変更（中止又は廃止）したいので、健康・医療関連産業創出支援事業費補助金交付要綱第７条の規定により、関係書類を添えて承認を申請します。

１　変更（中止、廃止）の内容

２　変更（中止、廃止）の理由

３　変更（中止、廃止）の時期

（注１）交付申請時に添付した書類に変更、追加がある場合には、その関係書類を添付すること。

（注２）中止又は廃止の場合は、中止又は廃止の年月日及びその時点における事業内容及び収支実績を記載すること。