令和　　年　　月　　日

福井県知事　様

申請者　所在地

企業名

代表者職氏名

令和５年度テレワーク利用促進補助金にかかる事業中止承認申請書

　令和　　年　　月　　日付け福井県指令労政第　　　　号で補助金の交付決定を受けたテレワーク利用促進補助金の事業内容を下記の理由により中止したいので、承認願います。

記

１　補助事業の名称

　　　テレワーク利用促進補助金

２　中止の理由