

(様式第3号)

令和 年 月 日

福井県知事 様

申請者 所在地
名称
代表者 職氏名

令和7年度技能者人材育成支援事業（技能継承・能力アップ支援事業）
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技能者人材育成支援事業（技能継承・能力アップ支援事業）の事業内容を下記の理由により中止したいので、承認をお願いします。

記

- 1 補助事業の名称
技能者人材育成支援事業（技能継承・能力アップ支援事業）
- 2 中止の理由