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