

様式第2号（第6条関係）

令和 年 月 日

福島県知事 様

住 所  
名 称  
代表者職・氏名

福島県ロボット関連技術実証等支援助成金変更（中止・廃止）承認申請書  
令和 年 月 日付け（文書番号）で交付決定のあった計画を変更（中止・廃止）したいので、福島県ロボット関連技術実証等支援助成金交付要綱第6条の規定により、承認して下さるよう申請します。

記

変更（中止・廃止）の内容	理由及び助成対象事業に及ぼす影響