様式第２号（第６条関係）

令和　年　　月　　日

　　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、承認してくだ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 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |