

令和 年 月 日

福島県知事 様

所在地
名称
代表者職氏名

ふくしま産業復興雇用支援助成金について

本助成金について、年度申請分、第 回報告以降の実績報告に係る受給を辞退いたします。

①～③は必須項目です。

①

記載例

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

②

福島県知事 様

③

所在地

福島県〇〇市△△町□番×号

名称

株式会社〇〇〇〇

代表者職氏名

代表取締役 〇〇 〇〇

押印は不要です。

ふくしま産業復興雇用支援助成金について

元号を選択してください。

本助成金について、令和 元 年度申請分、第 2 回報告以降の実績報告に係る受給を辞退いたします。