（様式第５号）

　 年 　 月　 日

（公財）滋賀県産業支援プラザ

滋賀県よろず支援拠点　宛て

申　請　者

住　　所 　〒

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　代表者印

滋賀県よろず支援拠点伴走支援事業に係る（計画変更・中止）申請書

　　年（ 年）　　月　　日付け滋産支第　　　号で採択決定通知があった上記支援事業を下記のとおり（計画変更・中止）したいので、滋賀県よろず支援拠点伴走支援事業実施要領第８条の規定により申請します。

記

１．（計画変更・中止）の理由

２.（計画変更・中止）の時期