

(様式第3号)

県内宿泊事業者感染防止対策等支援補助金 事業中止（廃止）承認申請書

年 月 日

三重県知事 へ

申請者 住所（所在地）
〒

氏名（法人の場合は名称及び代表者）

担当者名

TEL

E-mail

宿泊施設 住所（所在地）
〒

施設名

令和 年 月 日付け三重県指令雇経第 ー ー 号をもって交付の決定の通知を受けた補助事業を中止（廃止）したいので、県内宿泊事業者感染防止対策等支援補助金交付要領第9条第1項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1 中止（廃止）の理由

2 中止の期間（廃止の時期）