

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補助金変更（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補助金交付要綱第 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	理由及び補助対象事業に及ぼす影響