

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、令和　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

②

福島県知事 様

③

令和〇〇年〇〇月〇〇日

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

本助成金について、令和 5 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。