（様式第４号）

年　　月　　日

福岡県知事　殿

所 在 地 ・ 住 所

申　 請　 者　 名

代表者の職・氏 名

（自署又は記名押印）

福岡県中小企業IT導入・賃上げ緊急支援補助金　交付申請取下げ書

令和　年　　月　　日付をもって交付申請した標記の補助金については、福岡県中小企業IT導入・賃上げ緊急支援補助金交付要綱第１１条の規定に基づき、下記の理由により交付申請を取下げます。

記

交付申請を取り下げる理由