様式第４号（第８条関係）

　　年（　　年）　　月　　日

滋賀県知事

申請者　　所　　在　　地

事　業　者　名

代表者職・氏名

発行責任者・

担当者氏名

連絡先電話番号

事業中止等届出書

年　月　日付け第　号で認定通知を受けた事業について、滋賀県情報通信業立地促進事業費補助金交付要綱第８条第２項の規定により次のとおり届け出ます。

１　事業所等の名称

２　事業所等の所在地

３　届出事由

４　届出事由の発生年月日