第５号様式

受付番号　（　　　　　）

　　年　　月　　日

公益財団法人岐阜県産業経済振興センター　理事長　様

（〒　　－　　　）

所 在 地：

企 業 名：

代表者名： 印

中 止

支援 日数減 届出書

　　年　　月　　日付け、岐産振　　　　号で支援決定のありましたアドバイザー派遣事業について、中止

日数減　をしたいので届出ます。

記

|  |
| --- |
| １.　中　止  |
| ２.　日数減 決定日数 日 変更後の日数 日 |
| ３. 中止又は日数減の理由 |

注）(１)　中止は、支援決定後、支援未着手でアドバイザー派遣事業を中止する場合です。上記の「１.中止」に○印を付してください。

(２)　日数減は、支援着手後にアドバイザーの派遣日数を減ずる場合です。 上記の「２．日数減」に○印を付し、「変更後の日数」の欄に変更後の日数を記入してください。 「決定日数」は、派遣決定通知書(第４号様式)の「実施時期及び日数」の日数を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先 | 〒500-8505岐阜市薮田南5丁目14番53号　OKBふれあい会館10階（公財）岐阜県産業経済振興センター 産業振興部創業支援課Tel : 058-277-1080 Fax : 058-273-5961 |