別紙様式第6号（第11条関係）

**中　止　届**

　　年　　月　　日

　　湯前町長　　　　　　　　 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　印

　令和4年度湯前町事業承継サポート事業給付金の受給を中止しますので、同実施要項第11条第1項の規定に基づき中止届を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 中 止 日 | 　　年　　月　　日 |
| 中止理由 | 　 |