様式第２号

番号

令和　　年　　月　　日

　島根県知事（氏名）　　様

住所

補助事業者名

　　年度返還免除申請書

　令和　　年　　月　　日付け指令　　第　　　　号で交付決定のあった標記補助事業について、被災地域における事業継続緊急支援事業実施要領第７により、補助金の返還免除を下記のとおり申請します。

記

１　事業区分

（事業名）

２　補助金交付決定額　金　　　　　　　円

３　補助金交付済額　　　金　　　　　　　　　円

４　間接補助事業者　　　住所

　　　　　　　　　　　　氏名、又は団体名（代表者氏名）

５ 返還免除を申請する理由

※実施要領第７第１項第１号の経営者の疾病により申請する場合は、間接補助事業者の診断書を添付すること。