様式第５号（第１０条関係）

年　　月　　日

福岡県知事　殿

所在地

事業者名

代表者氏名

（記名押印又は署名）

福岡県地域公共交通運転手参入促進補助事業中止届

　このことについて、　　年　　月　　日付　　　第　　　　号で交付決定のあった標記補助事業について、福岡県地域公共交通運転手参入促進補助金交付要綱第１０条の規定に基づき、下記のとおり事業を中止しますので、交付申請を取下げます。

記

1. 事業所名
2. 中止の理由