（様式第6号）

年　　月　　日

　岩手県知事　　　　　　　　　　様

住　所

名　称

代表者　職　及び　氏　名　　　　　　　　　　　　　 　印

若者・女性創業支援資金利子補給補助金廃止届

先に利子補給補助金交付決定のあった以下の内容について、利子補給を辞退しますので届け出ます。

１　交付決定等

（1）交付決定番号　　　令和　　年　　月　　日付岩手県指令経支第　　　　　号

（2）支給額決定番号　　令和　　年　　月　　日付　　　　　経支第　　　　　号

※交付決定番号は当該年度に係る交付決定通知を受けている場合のみ記載してください。

２　事業廃止事由

３　事業廃止事由の発生年月日

　　令和　　年　　月　　日