

操 業 等 休 止（ 廃 止 ・ 変 更 ） 届

年 月 日

美幌町長 様

（法人にあつては、主たる事務所の住所）

住 所

申請者 （法人にあつては、その名称及び代表者の氏名）

氏 名

美幌町企業立地促進条例施行規則第15条第1項の規定により、補助金の交付に係る工場等の操業等を休止（廃止・変更）する予定ですので、届け出ます。

1 工場等の名称及び所在地並びに当該工場等に係る指定年月日及び指令番号

名 称

所 在 地

指定年月日 年 月 日

指令番号 第 号

2 休止（廃止・変更）予定年月日 年 月 日

3 休止（廃止・変更）理由

4 補助金の対象とした施設の今後の取扱い

5 解雇となる雇用者の有無及び今後の処遇等（有 ・ 無）

6 その他