様式第４号（第９条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 決定通知番号 |  |

年度認定訓練助成事業費補助金（運営費）補助事業計画変更報告書

年　　　月　　　日

群馬県知事　　　　　　　　　あて

中小企業事業主等の

所在地及び名称

代表者の住所及び氏名

　　年　　月　　日群馬県指令労第　　 号をもって交付決定された補助事業について、下記の理由により遂行が困難になったので報告しますから、これに対する指示をお願いします。

記

１　当該補助事業の内容

２　理由

３　当該年度外で遂行できる見込