

(様式第2号)

年 月 日

大阪府知事様

所在地
名称
代表者

新事業展開テイクオフ補助金補助事業者の
要件を満たさなくなった旨の届出書

年 月 日付け大阪府指令 第 号をもって交付決定通知があった上記補助事業
について、新事業展開テイクオフ補助金補助事業者の要件をこのたび満たさなくなったので、新事業展
開テイクオフ補助金交付要綱第6条第1項の規定により届け出ます。

記

- 1 補助事業者の要件を満たさなくなった事実の発生日
- 2 補助事業者の要件を満たさなくなった理由

※補助事業者の要件を満たさなくなった理由については、その事実を証する書類があれば
添付すること。