（兵庫県様式３）

経営革新計画承認取消申請書

　年　月　日

兵庫県知事　様

住　　所

名称及び

代表者の氏名

電　　話

Ｆ Ａ Ｘ

Ｅ-mail

　年　月　日付けの中小企業等経営強化法第１４条第１項に基づく経営革新計画の承認を取り消されたいので申請します。

記

１　承認年月日

　年　月　日

２　番　号

（県）第　　　　号

３　承認の取り消しを申請する理由