別紙様式第４号（第３関係）

休 止 届

令和　　　年　　　月　　　日

平　川　市　長　　殿

住　所

　　　　　　　　　 氏　名

経営開始資金の受給を休止しますので、平川市経営開始資金交付要綱第３の５の（１）の

規定に基づき休止届を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 休止予定期間 | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日 |
| 休止理由 |  |
| 再開に向けた　　スケジュール | 年　　月　　日 |  |
| 年　　月　　日 |  |
| 　　年　　月　　日 |  |
| 　　年　　月　　日 |  |

添付書類

・母子手帳の写し（妊娠・出産により休止する場合）

・被災証明等被災が確認できる書類（災害により休止する場合）