

年 月 日

大和町地域でがんばる事業者応援補助金変更承認申請書

大和町長 殿

（法人：本店所在地，個人：住民登録地）

申請者 住所

（法人にあっては名称及び代表者の職・氏名）

氏名

電話

年 月 日付け大和町指令第 号により補助金の交付決定の通知を受けた標記事業の内容を下記のとおり変更等したいので，大和町地域でがんばる事業者応援補助金交付要綱第8条の規定により申請します。

記

1 事業名（該当するものに☑）

＜地域産業支援部門＞

☐商品開発支援事業

☐イメージアップ支援事業

＜空き店舗支援部門＞

☐空き店舗活用支援事業

2 変更・中止・廃止 の理由

3 変更の内容

4 中止の期間（廃止の時期）

5 添付書類

(1) 変更後の事業計画書（様式第1号 別紙1）

(2) 変更後のその他の書類

（注）変更前及び変更後の事業の内容及び経費の配分を比較対照できるよう補助金交付申請書の様式により変更前を（ ）書きで2段書きすること。