様式第５号（第１０条関係）

氷見市継業支援事業補助金変更等承認申請書

年　　　月　　　日

氷見市長　　　　　　　あて

申請者　住所又は法人の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は法人名

　　　　　　　　　　　　　　　（代表者名）

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　年　　月　　日付　　　第　　号で交付決定通知のあった、氷見市継業支援事業補助金に係る事業の内容について、下記のとおり変更・中止・廃止したいので申請します。

記

１　補助金申請内容の変更

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 変更前 | 変更後 |
| 補助対象経費 | 円 | 円 |
| 補助金交付申請額 | 円 | 円 |
| 変更内容 |  |
| 変更理由 |  |

※変更申請について必要な書類を別途添付すること。

２　補助事業の中止（廃止）

|  |  |
| --- | --- |
| 中止（廃止）の理由 |   |