様式第４号（第９条関係）

氷見市サテライトオフィス開設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　住所又は本社所在地

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、氷見市サテライトオフィス開設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 |  |