

様式第5号（第9条関係）

年 月 日

八百津町長 様

申請者 住 所  
氏 名 印  
電 話 （ )

八百津町空き店舗再生事業補助金変更承認申請書

年 月 日付け、八百津町指令 第 号で交付決定のありました補助金について、下記の理由により補助金の内容を変更したいので、八百津町空き店舗再生事業補助金交付要綱第9条の規定により、変更の承認を申請します。

記

1 変更の理由

2 変更の内容

（注）変更前と変更後の事業内容が対比できる資料を添付してください。