

様式第4号（第8条関係）

中之条町サテライトオフィス開設支援補助金変更承認申請書

年 月 日

中之条町長 様

申請者 所在地
名 称
代表者氏名
連絡先 担当者
電話番号

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた中之条町サテライトオフィス開設支援補助金について、下記のとおり変更したいので、中之条町サテライトオフィス開設支援補助交付要綱第8条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

1 事業の名称

2 変更の理由

3 変更の内容

(変更前)

(変更後)

4 変更後予定事業費

(見積金額) 円

5 変更後事業期間

【添付書類】変更内容の分かる書類等