様式第５号（第６条関係）

補助事業計画変更（廃止）申請書

年　　月　　日

　臼杵市長　　　　　　　様

（申請者）郵便番号

住　　所

法人にあっては、その所在地及び名称

並びに代表者の役職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署又は記名押印）

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　　　　号で採択通知のあった補助事業について、下記のとおり計画を変更（廃止）したいので、臼杵市事業者課題解決マッチング事業補助金交付要綱第６条の規定により申請します。

記

１　計画変更（廃止）の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 変更事項 |  |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |

　２　計画変更（廃止）の理由