様式第３号（第７条関係）

指 定 事 業 者 事 業 計 画 等 変 更 （ 中 止 ） 申 請 書

年　　月　　日

　臼杵市長　　　　　　　様

（申請者）所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

指定された事業計画等を変更（中止）したいので、臼杵市サテライトオフィス開設支援事業補助金交付要綱第７条の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 変更事項 |  |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更（中止）理由 |  |