

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

⑩

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	