

様式第6号(第12条関係)

補助事業変更等承認申請書

年 月 日

鹿沼市長 宛

住 所
法人名(屋号)
申請者 代表者 役職
氏名 印
電 話 番 号

(法人その他の団体にあつては、主たる事業所の所在地、名称及び代表者の氏名、個人事業主の場合は住民票登録住所及び氏名)

年 月 日付け 産(空)第 号で決定がされた鹿沼市空き店舗等活用新規出店支援事業補助金の交付について、補助事業の内容を変更(中止・廃止)したいので鹿沼市補助金等の交付に 関する規則第13条第1項の規定により、次のとおり申請します。

1 変更等の概要

変更等の区分	<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 中止 <input type="checkbox"/> 廃止
変更等の年月日	年 月 日
再開予定年月日	年 月 日

(注意事項)

- 1 「変更等の年月日」の欄には、変更、中止又は廃止の予定日を記入してください。
- 2 「再開予定年月日」の欄には、中止の場合にのみ、補助事業の再開予定日を記入してください。

2 変更の内容

番号	変更対象	変更前	変更後
1			
2			
3			

(注意事項)

- 1 変更の内容が分かるように具体的に記入してください。
- 2 補助金の対象経費の額が変更となる場合は、具体的な額を記入してください。
- 3 変更の内容が複雑な場合は、別紙を添付しても構いません。

3 変更等の理由

--