様式第７号の２（第１０条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

大牟田市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所住所

　　　　　　　　　　　　　申請者　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名（役職名）（氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡担当者（役職名）（氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

大牟田市企業競争力強化促進補助金に係る

補助事業の変更承認申請書（類型３）

　　　　　　年　　月　　日付け第　　号で交付決定のあった補助事業について、下記のとおり変更したいので、大牟田市企業競争力強化促進補助金交付要綱第１０条の規定に基づき申請します。

記

1　補助事業の名称

2　変更の理由

3　変更内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 事業の内容 | 事業費 |
| 変更前 |  | 円 |
| 変更後 |  | 円 |