様式第５号（第８条第１項関係）

年　　月　　日

佐々町長　　　　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住　　所 | 佐々町　　　　　免 |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |

佐々町空き店舗等活用促進事業補助金事業変更・中止申請書

　　　　　年　　月　　日付け佐々町指令　　　第　　　号で交付決定の通知があった佐々町空き店舗等活用促進事業補助金については、下記のとおり申請内容を（変更・中止）したいので、佐々町空き店舗等活用促進事業補助金交付要綱第８条第１項の規定により、下記のとおり申請いたします。

記

　１　変更・中止の別　　　変更　・　中止　（該当項目に「○」印を付けること）

　２　変更・中止年月日　　　　　年　　月　　日

　３　変更・中止の理由

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

　４　変更・中止の内容

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

　５　添付書類

　　　変更内容が分かる書類を添付すること。