　　様式第６号（第６条の３）

白子町創業支援補助金変更（中止・廃止）承認申請書

　　年　　月　　日

白子町長　　　　　　　　様

住　所（所在地）

申請者　名　称

代表者職・氏　名　　　　　　　　印

　　年　　月　　日付け、白子町商指令第　　　号で交付決定のあった白子町創業支援補助金に係る事業について、変更（中止・廃止）したいので、白子町創業支援補助金交付要綱第６条の３の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　変更（中止・廃止）の内容

　　変更前：

　　変更後：

２　変更（中止・廃止）の理由

３　添付書類

（１）変更（中止・廃止）内容を明らかにする仕様書等

（２）変更（中止・廃止）見積書の写し

（３）その他、町長が必要と認める書類