年　　月　　日

西桂町長　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所又は所在地 |  |
| （法人その他の団体にあっては、主たる事務所の所在地） |
| 名称 |  |
| 氏名又は代表者名 | ㊞ |
| 電話番号 |  |

西桂町創業支援補助金（変更・中止・廃止）承認申請書

年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定のあった補助金に係る事業の内容について下記のとおり（変更・中止・廃止）したいので、西桂町創業支援補助金交付要綱第10条第１項の規定により申請します。

記

１　変更、中止、廃止の理由

　２　変更、中止の内容

　３　中止の期間（廃止の時期）

　４　添付書類

変更内容が確認できる書類（変更の場合）