様式第３号（第９条関係）

年　　月　　日

大分市販路拡大チャレンジ補助金事業変更承認申請書

大分市長　　　　　　　　殿

補助事業者　住　所

氏　名

連絡先

担当者

法人にあっては、主たる事務所の所在地及び名称

並びに代表者の役職・氏名及び担当者の氏名

　補助事業の内容を変更したいので、大分市販路拡大チャレンジ補助金交付要綱第９条第１項の規定により、次のとおり申請します。

≪変更前≫

１　交付決定額　　　　　　　 　　　　　千円

２　補助事業完了予定年月日　　　　　　　　年　　月　　日

≪変更後≫

　１　交付を受けようとする補助金の額　　　　　　　　 　千円

　　（内訳）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象事業 | 経費 | 補助金交付希望額 |
|  | 円 | 千円 |
|  | 円 | 千円 |
|  | 円 | 千円 |
|  | 円 | 千円 |
|  | 円 | 千円 |
| 合計 |  | 千円 |

２　補助事業完了予定年月日　　　　　　　　年　　月　　日

３　添付書類

⑴変更内容を確認することができる書類

⑵その他市長が必要と認める書類