

様式第5号（第9条関係）

年 月 日

下呂市長 様

所在地

法人名称

代表者氏名

⑩

（個人にあつては、住所及び氏名）

電話番号

下呂市空き店舗等活用事業補助金交付変更・中止承認申請書

年 月 日付け第 号で交付決定のありました補助対象事業について、下記のとおり変更・中止したいので、下呂市空き店舗等活用事業補助金交付要綱第9条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 事業の名称 年度 下呂市空き店舗等活用事業
- 2 店舗所在地・名称
- 3 変更・中止の別 変更 ・ 中止
- 4 変更・中止に至る事実が生じた日 年 月 日
- 5 変更・中止の理由
- 6 変更の内容
- 7 添付書類