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　　　　　　　 　　　　㊞印

（個人にあっては、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