様式第３号（第８条関係）

年　　月　　日

山都町長　様

住所又は所在地

名称

代表者役職氏名　　　　　　　　　㊞

山都町移動販売支援事業補助金変更等承認申請書

年　　月　　日付け　第　　　号で交付決定を受けた事業について、下記のとおり変更（中止・廃止）したいので、山都町移動販売支援事業補助金交付要綱第８条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

１　変更（中止・廃止）の理由

２　変更（中止・廃止）の内容

３　中止の期間（廃止の時期）

４　補助事業に要する経費の変更

（１）　交付申請額　　　　　　　　　　　円

（２）　既交付決定額　　　　　　　　　　円

（３）　差引増減額　　　　　　　　　　　円