

様式第6号（第8条関係）

神川町起業支援補助金変更（中止）承認申請書

年 月 日

（宛先）神川町長

申請者 住 所
氏 名
電話番号

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった神川町起業支援補助金
について、下記のとおり変更（中止）したいので申請します。

記

区 分	<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 中止	
変 更 内 容	変 更 前	
	変 更 後	
変 更（中 止）の 理 由		
添 付 書 類	(1) 変更の場合はその内容を示す書類 (2) その他町長が必要と認める書類	