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 | □ 変更 □ 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 |