

様式第7号（第10条関係）

年 月 日

渋川市長 様

住 所

名 称

代表者の役職・氏名

⑩

（電話 ）

渋川市空き店舗活用開業支援事業補助金（変更・廃止）承認申請書
年 月 日付け渋川市 第 号により交付決定のあった
標記の補助金に係る事業の内容を、下記のとおり（変更・廃止）したいので、
渋川市空き店舗活用開業支援事業補助金交付要綱第10条の規定に基づき、
承認くださるよう申請します。

記

店舗等の名称		
店舗等の所在地	渋川市	
変更・廃止 年月日	年 月 日	
変更・廃止 理由		
変更内容	変更前	
	変更後	

（添付書類）

- 1 変更理由が分かる書類