

様式第5号（第10条関係）

年 月 日

渋川市長 様

住所（法人所在地）

名称（法人名）

代表者の役職・氏名

⑩

（電話

）

しぶかわ創業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しぶかわ創業開業支援事業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、しぶかわ創業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

事業所の名称		
事業所の所在地		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）

変更理由が分かる書類