

様式第6号

年 月 日

渋川市長 様

住所（法人所在地）

申請者 名称（法人名）

代表者の役職・氏名

電話番号

（日中に連絡の付く電話番号を記載してください。）

しぶかわde創業チャレンジ支援事業補助金（変更・廃止）承認申請書
年 月 日付け 第 号により交付決定のあったしぶかわde創業
チャレンジ支援事業補助金について、内容を（変更・廃止）したいので、関係書類を
添えて下記のとおり申請します。

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		補助対象事業を変更する場合は、しぶかわde創業チャレンジ支援事業補助金交付要領別表第2（交付申請の方法、時期等関係）で掲げる書類のうち、変更する内容を証するもの