

様式第3号（第10条関係）

令和 年 月 日

泉大津市長様

事業所の所在地

名 称

代表者名

印

電話番号

泉大津市創業支援事業補助金変更承認申請書

令和 年 月 日付け泉大津市創業支援事業を下記のとおり（変更・中止・廃止）したいので、泉大津市創業支援事業補助金交付要綱第10条の規定により承認を申請します。

記

1 変更・中止・廃止の別 （変更・中止・廃止）

2 変更・中止・廃止の理由