

様式第 4 号（第 1 1 条関係）

令和●年 ●月 ●日

仙北市長 様

住 所 仙北市角館町中町 3 6
事業所名 株式会社●●
代表者名 代表取締役 仙北 太郎 ㊞
(TEL 0187-43-3351)

仙北市新規事業継続チャレンジ支援事業補助金変更申請書

令和●年 ●月 ●日付け仙北市指令 第●●号により交付決定を受けた上記補助事業について、次のとおりその内容を変更したいので、仙北市新規事業継続チャレンジ支援事業補助金交付要綱第 1 1 条の規定により関係書類を添えて申請します。

1 変更事由	当初の申請からの変更事由を記載してください。 (例：購入する衛生用品を変更したため など)	
2 変更内容	変更前	変更後
	変更前の内容を記載してください。	変更後の内容を記載してください。
3 事業実施期間	自：令和 ●年 ●月 ●日 至：令和 ●年 ●月 ●日	自：令和 ▲年 ▲月 ▲日 至：令和 ▲年 ▲月 ▲日
4 補助対象額	変更前の金額を記載 円	変更後の金額を記載 円
5 補助申請額	変更前の金額を記載 円	変更後の金額を記載 円
6 添付書類 (☑をつけてください)	☑対象経費の見積書、領収書、カタログ等の写し	
仙北市新規事業継続チャレンジ支援事業補助金変更決定通知書		
実施団体名 代表者氏名 年	年 月 日 この欄は、市で使用します。 記入不要です。 仙北市長 ㊞	