

高浜市中小企業ステップアップ補助金計画変更承認申請書

年 月 日

(宛先) 高 浜 市 長

(申請者) 所 在 地 :

事 業 所 名 :

代 表 者 役 職 :

氏 名 :

担 当 者 氏 名 :

電 話 番 号 :

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた当該補助金について、次のとおり変更  
したいので、高浜市中小企業ステップアップ補助金交付要綱第8条の規定に基づき、関係書類を添えて申請  
します。

1 変更内容

2 変更理由

3 変更前交付決定額 円

4 変更後交付申請額 円