様式第５（第８条関係）

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