様式第５号（第１０条関係）

年　　月　　日

伊仙町長　　　　様

住所

氏名　　　　　　　　　㊞

伊仙町地域おこし協力隊起業支援補助金

変更（中止・廃止）申請書

　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定を受けた補助事業について、次のとおり変更（中止・廃止）したいので、伊仙町地域おこし協力隊起業支援補助金交付要綱第１０条7の規定により、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助事業の名称 | |  | |
| 変更内容 | |  | |
|
| 変更（中止・廃止）理由 | |  |  |
|  |
| 事業等の経費所要額 | 変更前 | 円 |  |
| 変更後 | 円 |  |
| 補助金交付決定額 | | 円 |  |
| 補助金変更交付申請額 | | 円 |  |
| 変更（中止・廃止）予定年月日 | | 年　　　月　　　日 |  |
| 添付書類 | | １　変更後の事業計画書（様式第２号） ２　変更後の収支予算書（様式第３号） ３　見積書の写し又は金額を証明する書類 ４　その他町長が必要と認める書類 |  |
|  |
|  |
|  |

※ 補助金交付申請は、1,000円未満の端数を切り捨てた額としてください。