様式第３号（第10条関係）

年　月　日

　高知市長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者（職・氏名）

補助事業変更等承認申請書

　　　　年　月　日付け高知市指令　　　第　　号により交付決定を受けた高知市テレワーク導入支援事業費補助金について，下記のとおり事業内容の変更・中止・廃止をしたいので，高知市テレワーク導入支援事業費補助金交付要綱第10条第１項の規定により，変更等の承認を申請します。

記

１　変更等の理由

２　変更等の内容

３　補助金変更等申請額

４　添付書類

　　変更等の詳細が分かる書類