

年 月 日

高知市長 様

所在地
申請者 名称
代表者(職・氏名)

高知市販路拡大サポート事業変更等承認申請書

年 月 日付け 高知市指令 第 号で交付決定を受けた高知市販路拡大サポート事業費補助金について、下記のとおり事業内容の変更・廃止をしたいので、高知市販路拡大サポート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 事業の名称

2 変更等の理由・内容

3 補助金変更等申請額 円

4 添付書類

市長が必要と認める書類