

様式第4号（第9条関係）

塩尻市新規ビジネスモデルチャレンジ支援事業補助金変更・中止・廃止承認申請書

年 月 日

（あて先）塩尻市長

申請者 住所又は所在地

氏名又は名称

印

年 月 日付け塩尻市指令 第 号で補助金の交付決定のありました塩尻市新規ビジネスモデルチャレンジ支援事業補助金に係る事業を、次のとおり変更・中止・廃止したいので、承認してください。

1 変更の場合

変更内容	変更前	変更後
補助金の額	円	円
理由		

2 中止又は廃止の場合

理由	
----	--