

様式第5号（第9条関係）

令和 年 月 日

佐賀市長 様

申請者 住 所  
氏 名 印  
電話番号

〔 法人の場合は、押印してください。  
法人以外でも、本人(代表者)が署名しない場合は、押印してください。 〕

佐賀市中央大通り「さがすたいる」推進事業変更申請書

令和 年 月 日付け佐市中振第 号で補助金の交付決定を受けた補助事業について、佐賀市中央大通り「さがすたいる」推進事業補助金交付要綱第9条第1項の規定により、次のとおり申請します。

補助年度	令和 年度	補助事業 の 名 称	中央大通り「さがすたいる」推進事業
店 舗 ・ 施 設	名 称		
	住 所	佐賀市	
補 助 事 業 の 変 更 の 内 容			
変 更 の 理 由			
県 補 助 金	交付変更通知日	令和 年 月 日	
	変更後の交付決定金額		円
変 更 後 の 交 付 申 請 金 額			円
変更後の補助事業の完了予定年月日		令和 年 月 日	
添 付 書 類		<input type="checkbox"/> 県補助金の交付変更通知書の写し <input type="checkbox"/> 県補助金の変更承認申請書・関係書類の写し	