様式第３号（第８条関係）

　　年　　月　　日

伊万里市長　様

郵便番号

住　　所

名　　称

代表者の役職・氏名

伊万里市中小企業ＤＸ支援事業費補助金に係る変更承認申請書

　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　号で交付決定通知のあった伊万里市中小企業ＤＸ支援事業費補助金について、下記の理由により事業の内容及び経費を変更　　　　〔金　　　　　　　　　円の減額承認〕したいので、伊万里市補助金等交付規則第８条及び伊万里市中小企業ＤＸ支援事業費補助金交付要綱第８条の規定に基づき、関係書類を添えてより申請します。

記

変更理由

※１　金額の変更のない変更申請の場合は、〔　〕を削除すること。

※２　関係書類とは、補助金交付申請書に準じて作成し、変更前の事業の内容及び経費の配分と変更後の事業の内容及び経費の配分を比較できるようにすること。

様式第５号（第８条関係）

　　年　　月　　日

伊万里市長　様

郵便番号

住　　所

名　　称

代表者の役職・氏名

伊万里市中小企業ＤＸ支援事業費補助金に係る

補助事業の中止（廃止）承認申請書

　　年　　月　　日付け　　　第　　　　号で交付決定通知のあった伊万里市中小企業ＤＸ支援事業費補助金について、下記のとおり事業を中止（廃止）したいので、伊万里市補助金等交付規則第８条及び伊万里市中小企業ＤＸ支援事業費補助金交付要綱第８条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

１　中止（廃止）の理由

２　中止の期間（又は廃止の期日）

３　中止（廃止）後の措置