

年 月 日

（宛先）吉川市長

所在地

（法人にあっては、本社の所在地）

氏 名

印

（法人にあっては、名称及び代表者の職・氏名）

電話番号

吉川市新型コロナウイルス感染症対応事業支援補助事業
変更承認申請書

年 月 日付け 第 号で補助金の交付決定を受けた吉川市新型コロナウイルス感染症対応事業支援補助事業については、内容を下記のとおり変更したので、吉川市新型コロナウイルス感染症対応事業支援補助金交付要綱第9条第1項の規定により承認を申請します。

記

1 変更内容

2 変更の理由