

年 月 日

（宛先）吉川市長

事業者所在地（住所）

事業者名

代表者氏名（氏名）

電話番号

吉川市新商品製作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商品製作支援補助事業については、申請内容を下記のとおり変更したいので、吉川市新商品製作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