様式第３号（第７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（あて先）

　大　月　市　長

本社等所在地

　　　　　　　　　　　　　　企業等の名称　　　　　　　　　　　　　　　　印

代表者氏名

大月市サテライトオフィス等設置支援補助金変更申請書

　　年　　月　　日付け大月市指令第　　号で交付の決定を受けた大月市サテライトオフィス等設置支援補助金について、下記のとおり変更したいので、大月市サテライトオフィス等設置支援補助金交付要綱第７条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 変更理由 |  |
| 賃借料（月額） | 変更前 | 変更後 |
| 　　　　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　　　円 |
| 補助金交付決定額 | 既交付額 | 執行見込額 |
| 　　　　　　　　　円（内訳　　　　円＊　　月） | 　　　　　　　　　　円（内訳　　　　円＊　　月）　　　 |
| 概算払交付済額 | 　　　　　　　　　　　　円 |

　※変更の内容について、確認できる書類の写しを添付すること。