

様式第3号

伊丹市設備等導入補助金変更交付申請書

年 月 日

伊丹市長 あて

郵便番号
所在地
電話番号
事業者名
(商号又は屋号)
代表者職名
氏名

(※) 本人(代表者)が、自署しない場合は、記名、押印
してください。法人の場合は、記名、押印して
ください。(代表者印を押印)

年 月 日付で申請しました伊丹市設備等導入補助金について、下記の理由により変更したいので、承認願いたく、伊丹市設備等導入補助金交付要綱第7条第1項の規定により申請します。

1 変更の理由

2 変更の内容

3 変更後の補助金額

変更なし 変更あり (円)