

(様式9)

補助金対象事業変更申請書

平成 年 月 日

(宛先) 秋 田 市 長

所 在 地

名 称

代表者職氏名

印

連 絡 先

(電話番号)

平成 年 月 日付け秋田市指令第 号で交付決定を受けた海外展開事業については、次のとおり変更したいので、秋田市海外展開推進関係補助金交付要綱第17条の規定に基づき、申請します。

記

1 補助金の名称 秋田市海外展開推進関係補助金

2 変更内容および理由

※交付申請書と同じ印鑑を押印してください。