様式第3号(第11条関係)

年　　月　　日

　　能代市長　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

氏名

(法人名・代表者名)

能代市空き店舗流動化支援事業変更(中止・廃止)承認申請書

　　　　　年　　月　　日付け指令記号及び番号により交付決定を受けた補助事業を下記のとおり変更(中止・廃止)したいので、能代市空き店舗流動化支援事業費補助金交付要綱の規定に基づき、申請します。

記

1　補助対象事業

2　事業変更(中止・廃止)の内容

3　事業変更(中止・廃止)の理由

4　添付書類