様式第４号（第７条関係）

毛呂山町空き店舗利活用事業計画変更等承認申請書

　　年　　月　　日

毛呂山町長　あて

住所

団体名

代表者名　　　　　　　　　　　印

電話番号

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で補助金の交付の決定を受けた毛呂山町空き店舗利活用事業について、毛呂山町空き店舗利活用創業チャレンジ支援補助金交付要綱第７条第１項の規定により、次のとおり事業計画の変更等について申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付決定番号 | | 第　　号 | 年月日 | 年　　月　　日 |
| 補助対象事業名 | | 空き店舗利活用事業 | | |
| 補助事業の内容 | |  | | |
| 変更等の別 | | 変更・中止・廃止 | | |
| 変更等の理由 | |  | | |
| 変更の場合 | 変更前 |  | | |
| 変更後 |  | | |