様式第５号（第９条関係）

笠岡市サテライトオフィス等開設サポート補助金（変更・中止）認定申請書

年　　月　　日

笠岡市長　　様

申請者　住所又は所在地

氏名又は名称

代表者氏名 印

電話番号

　　　　年　　月　　日付け笠岡市指令定第　　　号で認定を受けました笠岡市サテライトオフィス等開設サポート補助金について，笠岡市サテライトオフィス等開設サポート補助金交付要綱第９条第１項の規定に基づき，次のとおり（変更・中止）認定を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 空き物件の所在地 | 笠岡市 |
| 事業認定額 | 　　　　　　　　　　　円 |
| 変更後 補助対象経費 | 　　　　　　　　　　　円 |
| 変更後 認定申請額 | 　　　　　　　　　　　円（1,000円未満切捨て） |
| 変更の内容 |  |
| 変更の理由 |  |
| 変更年月日 | 　　　　　年　　月　　日 |
| 添付書類 |  |