

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  
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	