様式第３号（第８条関係）

　　年　　月　　日

　新温泉町長　　　様

申請者 所在地　〒

事業所名

代表者名

電話番号（　　　）　　　-

新温泉町中小企業働きやすい職場づくり支援事業補助金変更申請書

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　　号により交付決定を受けた新温泉町中小企業働きやすい職場づくり支援事業補助金について、申請事項を変更したいので、新温泉町中小企業働きやすい職場づくり支援事業補助金交付要綱第８条第１項の規定により、次のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 変更(廃止)内容 |  | | | |
| 2 | 変更(廃止)理由 |  | | | |
| 3 | 変更交付申請額 | 変更前 | 円 | 変更後 | 円 |
| 4 | 完了予定年月日 | 変更前 | 年　　月　　日 | 変更後 | 年　　月　　日 |
| 5 | 添付書類 | □ 変更後の事業実施計画書  □ その他(　　　　　　　　　　) | | | |