

様式第6号（第11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（ ） -

新温泉町中小企業奨学金返済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奨学金返済支援事業補助金について、申請事項を変更したいので、新温泉町中小企業奨学金返済支援事業補助金交付要綱第11条第1項の規定により、次のとおり申請します。

記

変更の内容	変更前	変更後	変更年月日
氏名			年 月 日
住所			年 月 日
事業所名			年 月 日
☐ 手当等の年間支給額	円／年	円／年	年 月 日
☐ 協会補助金額 (合計)	円／年	円／年	年 月 日
☐ 補助金申請額 (合計)	円／年	円／年	年 月 日
☐ その他 (変更内容を記載)			年 月 日

↑変更した項目の□をチェックし、変更前・変更後の内容と変更年月日を記入してください。