様式第4号(第8条関係)

年　　月　　日

　魚沼市長　　様

住所

名称

代表者

U・Iターン正規雇用促進事業変更等承認申請書

　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付決定を受けた補助事業について、下記のとおり変更したいので、魚沼市U・Iターン正規雇用促進事業補助金交付要綱第8条第1項の規定により申請します。

記

1　変更の理由

2　変更の内容

3　補助金の変更額

 　　変更前　　　　　　　　　　　　円

 　　変更後　　　　　　　　　　　　円

4　変更の年月日　　　　　年　　月　　日