様式第3号(第7条関係)

省人化機器等導入支援事業補助金変更(廃止)申請書

年　　月　　日

　魚沼市長　　様

　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付決定を受けた補助事業について、次のとおり変更(廃止)したいので、魚沼市省人化機器等導入支援事業補助金交付要綱第7条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 補助事業者 | 名称 |  | | | |
| 代表者 |  | | | |
| 事業所の所在地 |  | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| 2 | 変更(廃止)の理由  及び内容 | |  | | | |
| 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 | | □ 変更後の省人化機器等導入支援事業計画書  □ その他(　　　　　　　　　　) | | | |