

(第2号様式)

三重県地域企業再起支援事業費補助金
(みえの食関連サービス産業等コロナウイルス感染症対応)変更申請書

令和 年 月 日

三重県知事 宛て

住 所
名 称
代表者職氏名

印

令和 年 月 日付三重県指令雇経第06 - 号の で交付決定がありました三重県地域企業再起支援事業費補助金について、内容を変更したいので、次のとおり申請します。

1 補助事業の名称及び変更の理由

2 補助金変更申請額

	変更後	(変更前)
(1) 補助対象経費	金 円	(金 円)
(2) 補助金交付申請額	金 円	(金 円)

3 関係書類

- (1) 事業変更計画書(第2号様式の2)
- (2) 事業内容変更計画書(第2号様式の3)
- (3) その他知事が必要とする書類(別途提出を求めた場合に限る)

4 連絡先

所属名称			
担当者職・氏名			
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

連絡先は、日中に連絡が取れる番号等を記入してください。