

様式第3号

熊本市中小企業研修派遣
変更
中止
届出書

年 月 日

熊本市長 宛

所在地
名称
代表者名
電話番号

⑩

派遣の変更（中止）届出について

年 月 日付熊本市指令(商金)第 号により、研修派遣補助金の決定を受けた補助研修への派遣について、変更（中止）したいので熊本市中小企業研修派遣補助要綱第7条第1項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1 変更（中止）する内容

2 変更（中止）する理由