熊本市商店街活性化特別支援事業

（交流人口拡大支援事業）

様式第５号（第１１条関係）

熊本市商店街活性化特別支援事業

中止・変更申請書

　　年　　月　　日

　　熊本市長（宛）

住　所

申請者　団体名

代表者

　　年　　月　　日付け　　発第　　号で助成金の交付決定を受けた事業について、下記のとおり計画変更したので承認願います。

記

１　助成事業の名称

２　計画変更の内容

３　計画変更の理由

４　添付書類

　　　助成金交付決定通知書の写し

５　（その他）