

様式第3号(第6条関係)

年 月 日

石川町長 様

住 所
氏 名
電話番号

石川町「テレワーク×暮らし」体験支援補助金変更承認申請書

年 月 日付け石川町指令 第 号で補助金交付決定のあった補助金について、下記のとおり変更したいので、石川町「テレワーク×暮らし」体験支援補助金交付要綱第6条の規定により、申請します。

記

- 1 事業名
- 2 変更の理由
- 3 内容
- 4 添付書類