様式第７号（第９条関係）

小規模事業者サポート補助金

補助事業等（変更・中止・廃止）承認申請書

令和　　年　　月　　日

（宛先）伊勢崎市長

　　　　　　　　　　　　　　申請者　所在地又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称又は屋号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の役職・氏名

　令和　　年　　月　　日付け伊勢崎市指令　第　　　号で交付決定のあった小規模事業者サポート補助金について、交付申請の内容を次のとおり（変更・中止・廃止）したいので、伊勢崎市小規模事業者サポート補助金交付要綱第９条第１項の規定により、関係書類を添え申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更等の内容 |  |
| 変更等の理由 |  |

※事業内容の変更について、その内容が分かる書類を添付すること。