様式第５号（第８条関係)

　　年　　月　　日

宇佐市長　　　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（名称）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては所在地、名称及び代表者氏名）

宇佐市関係人口創出事業支援補助金変更・中止・廃止承認申請書

年　月　日付　　指令第　号で交付決定を受けた事業について、下記のとおり（変更・中止・廃止）したいので、承認くださるよう申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 変更・中止・廃止年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 変更・中止・廃止の内容 |  |
| 変更・中止・廃止の理由 |  |
| 事業費及び補助金交付申請額 |  | 変　更　前 | 変　更　後 |
| 総事業費 | 円 | 円 |
| 補助対象経費 | 円 | 円 |
| 補助金申請額 | 円 | 円 |
| 　※添付書類（変更の場合）①　宇佐市関係人口創出事業計画（実績）書（様式第２号）②　宇佐市関係人口創出事業収支予算（決算）書（様式第３号）③　その他市長が必要と認める書類 |