

(様式第4号)

土日祝日及び12/30～
1/4を除いた日付を
記入してください。

令和□□年□月□日

(あて先) 旭川市長

(申請者)

住所 〒 〇〇〇-〇〇〇〇
旭川市〇条〇丁目〇番〇号

事業所名 株式会社 旭川商事

代表者名 代表取締役 旭川 太郎

担当者名 総務課 旭川 花子

連絡先 電話 : 0166-25-7152
FAX : 0166-26-7093
e-mail : keizaisomu@city.asahikawa.
hokkaido.jp

可能な限り、研修
受講前に提出し
てください。

交付決定通知書の
日付と指令番号を
記載してください。

補助事業変更（廃止）申請書

事業名 令和□□年度 地域企業経営者等育成補助金

令和□□年□月□日付け旭経総指令第〇〇〇号で交付の決定を受けた上記の事業について、事業内容の変更（廃止）をしたいので申請します。

変更（廃止）の内容及び理由

交付決定後、業務上の都合により、研修受講人数に変更が生じたため。
受講人数 3名 → 2名