年　　月　　日

つがる市長

住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称及び

代表者氏名

事業計画変更（中止、廃止）承認申請書

　　　年　　月　　日付けで補助金等の交付決定のあった　　年度つがる市創業支援　　事業について、下記のとおり計画を変更（中止、廃止）したいので、つがる市補助金等の交付に関する規則第８条の２第１項の規定により申請します。

記

１　事業変更の理由

２　事業変更計画内容