様式第７号（第９条関係）

年　　月　　日

美浜町プラスチック代替製品利用促進事業補助金変更承認申請書

　美浜町長　　　　　　様

申請者

所 在 地

名　　称

代表者名

電話番号

年　　月　　日付け美浜町指令　　第　　号で交付決定通知のあった美浜町プラスチック代替製品利用促進事業補助金について、下記のとおり変更したいので承認されるよう、美浜町プラスチック代替製品利用促進事業補助金交付要綱第９条第１項の規定により申請します。

記

１　変更の理由

２　変更事項及びその内容

３　補助金変更申請額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 既交付決定額 | 変更後の申請額 | 差引増減額 |
| 円 | 円 | 円 |

４　添付書類

　　　変更等の内容が確認できる書類