第４号様式（第８条関係）

鎌ケ谷市空き店舗活用補助金に係る事業変更・中止承認申請書

年　　　月　　　日

鎌ケ谷市長　様

住所（所在地）

申請者

氏名（団体名及び代表者名）

鎌ケ谷市空き店舗活用補助金に係る事業について、次のとおり変更・中止したいので、鎌ケ谷市空き店舗活用補助金交付要綱第８条第１項の規定により申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 決定年月日 | 年 月 日 | 通知番号 | 鎌　　　第　　　号 |
| 補助年度 | 年度 | 補助金の名称 | 鎌ケ谷市空き店舗活用補助金 |
| 補助事業の店舗名称 | |  | |
| 変更・中止の理由 | |  | |
| 変更事項（変更の場合） | | （変更前） | |
| （変更後） | |
| 変更・中止年月日 | | 年　　　月　　　日 | |
| 添付書類 | |  | |