

様

住所

代表者名

印

連絡先

令和 年 月 日付け江差町第 号指令にて助成金の交付決定を受けた商店街コミュニティ活動の場づくり助成金事業について、下記のとおり変更したいので、スマイル商店街・商店街コミュニティ活動の場づくり助成金交付要綱第 11 条の規定に基づき申請します。

## 記

## 1 變更申請額

|       |   |
|-------|---|
| 交付決定額 | 円 |
| 変更申請額 | 円 |

## 2 変更の内容・理由

|  |
|--|
|  |
|--|