

様式第4号（第9条関係）

瀬戸市ツクリテ創業支援事業費補助金変更等承認申請書

年 月 日

（宛先）瀬戸市長

補助事業者 住 所  
氏 名  
電話番号

年 月 日付け 第 号で交付決定通知のありました瀬戸市ツクリテ創業支援事業について、下記のとおり承認申請します。

記

1 変更事項

- （1） 交付申請内容の変更（変更内容の詳細は別紙のとおり）
- （2） 事業の廃止 廃止予定日 年 月 日

2 変更・廃止の理由