

中心市街地商店街空き店舗対策事業費補助金変更等承認申請書

年 月 日

（宛先）瀬戸市長

申請者 千
住 所
（フリガナ）
氏 名 又 は
法人名及び代表者名
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中心市街地
商店街空き店舗対策事業について、下記のとおり承認申請します。

記

- 1 補助対象事業
- 2 変更・廃止の内容
- 3 変更・廃止の理由