

様式第3号（第9条関係）

年 月 日

薩摩川内市長

様

申請者 所在地
名称
代表者名

印

薩摩川内市婚活支援事業補助金変更承認申請書

年 月 日付け 第 号で決定通知を受けた、薩摩川内市婚活支援事業補助金に係る事業内容を変更したいので、薩摩川内市婚活支援事業補助金交付要領第9条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1 計画変更の理由

2 変更を行う事業内容