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

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