様式第３号(第７条関係)

|  |
| --- |
| 　　　　年　　月　　日　　　薩摩川内市長　　　　様（自主共聴組合）　 団体名称　　　　　　　　　　　　　　　　代表者住所　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス　　　　　　　　　　　　　 |
| テレビ難視聴自主共聴組合運営支援事業補助金事業計画変更承認申請書　　　　　年　　月　　日付け薩行第　　　号で決定通知を受けた薩摩川内市テレビ難視聴自主共聴組合運営支援事業補助金に係る事業計画を、下記のとおり変更したいので、薩摩川内市テレビ難視聴自主共聴組合運営支援事業補助金交付要領第７条の規定に基づき申請します。記１　計画変更の内容２　変更の理由３　添付書類　※　添付書類については、変更内容が確認できる書類を添付すること。（工事費等に係る経費は⑵及び⑶を添付すること。）　⑴　事業者が作成した見積書等　⑵　工事施工前の現場写真⑶　その他市長が必要と認める書類 |