

佐賀県知事 山口 祥義 様

郵便番号

住 所

名 称

代表者の役職・氏名

印

令和2年度佐賀県小規模事業者事業再開支援事業費補助金に係る変更承認申請書

令和 年 月 日付け産政第 号で交付決定通知のあった令和2年度佐賀県小規模事業者事業再開支援事業費補助金について、下記のとおり変更したいので承認されるよう、令和2年度佐賀県小規模事業者事業再開支援事業費補助金交付要綱第7条第1項第2号の規定により申請します。

記

1. 変更の理由

(備考)

以下、様式1の記の2以下に準じて作成するものとし、変更前と変更後が比較対照できるよう、変更部分を二段書きにし、変更前をかつこ書きで上段に記載すること。

【個人情報の取扱に関するご案内】

この申請書の提出に伴い収集した個人情報は、令和2年度佐賀県小規模事業者事業再開支援事業費補助金の交付のため  
にのみ使用し、それ以外の目的に使用することはありません。

なお、県における個人情報の取扱については、佐賀県プライバシーポリシー及び行動プログラムで定めております。