様式第３号(第６条関係)

年　　月　　日

石川町長　　　　　様

住　　所

氏　　名

電話番号

石川町「テレワーク×くらし」体験支援補助金変更承認申請書

年　　月　　日付け石川町指令　　第　　号で補助金交付決定のあった補助金について、下記のとおり変更したいので、石川町「テレワーク×くらし」体験支援補助金交付要綱第６条の規定により、申請します。

記

１　事業名

２　変更の理由

３　内容

４　添付書類