様式第２号（第９関係）

長野市支所発地域力向上支援金事業変更承認申請書

　　　　年　　月　　日

　　　（宛先）長野市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話）

　　　　　年　　月　　日付け長野市指令　　第　　号で補助金の交付決定のあった　　　　年度支所発地域力向上支援金事業の内容を下記のとおり変更したいので、承認してください。

記

　１　変更の理由

　２　変更の内容

　３　変更後の交付申請額の増減

　　　無し　　・　　有り　　　　　　　　　　　円

　４　関係書類

変更内容を記載した実施（変更）計画書