様式第２号（第８関係）

長野市インバウンド旅行送客支援事業変更承認申請書

年　　月　　日

（宛先）長野市長

住　所

氏　名

連絡先（電話）

法人にあっては、主たる事業所の

所在地、名称及び代表者の氏名

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　　　年度長野市インバウンド旅行送客支援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　変更後の補助金交付申請額

４　その他