様式第5号（第7条関係）

年　　　月　　　日

　小野町長　様

　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　団体名（氏名）

　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

事業計画変更等（中止）承認申請書

　下記により、　　年度小野町空き店舗対策事業の事業計画を変更(中止)したいので、小野町空き店舗対策事業補助金交付要綱第7条の規定により、承認されたく申請します。

記

1　補助金交付決定年月日及び番号

　　　　　　　年　　月　　日付小野町指令　第　　号

2　変更(中止)理由

　3　変更計画の内容