様式第6号(第7条関係）

年　　　月　　　日

事業計画変更等(中止)承認通知書

住　　所

団体名（氏名）

代表者名

小 野 町 長

　　　　年　　月　　日付けで申請のありました、小野町空き店舗対策事業の事業計画変更等

（中止）について、下記のとおり認めます。

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　変更内容