様式第５号（第７条関係）

キャッシュレス決済機械器具等導入補助金事業変更・中止承認申請書

年　　月　　日

甲賀市長　あて

申請者　　　　〒

住　　所

　　　　屋　　号

　　　　代表者名

担当者名

電話番号

Ｅメール

　　　　年　月　日付け　　　第　　　号により交付決定を受けた標記の補助金について、下記の理由により変更・中止したいので、甲賀市キャッシュレス決済機械器具等導入補助金交付要綱第７条の規定により承認申請します。

記

１．変更内容

２．補助金変更

　　　　　　変更交付申請額　　　　　　　　円

　　　　　　交付決定額　　　　　　　　　　円

３．変更理由

※申請時添付書類に変更がある場合は、変更に係る添付書類を添付すること。