

様式第8号（要綱第7関係）

令和 年 月 日

平 川 市 長 様

住 所

申請者名称及び

代 表 者 氏 名

印

平川市内事業所クラスター感染予防対策事業内容変更承認申請書

令和 年 月 日付け平企財補第 号で補助金の交付決定の通知を受けた標記補助事業について、下記のとおり変更したいので、平川市補助金等の交付に関する規則第5条の規定により申請します。

記

1 変更の内容

2 変更の理由

3 変更に伴う補助金額の変更額及びその算出基礎等（別紙のとおり）

（注）別紙は、第2号様式、第3号様式に変更前の額等を（ ）書きで上段に記入して作成すること。

様式第9号（要綱第7関係）

令和 年 月 日

平 川 市 長 様

住 所

申請者名称及び

代 表 者 氏 名

印

平川市内事業所クラスター感染予防対策事業中止（廃止）承認申請書

令和 年 月 日付け平企財補第 号で補助金の交付決定の通知を受けた標記補助事業について、下記のとおり中止（廃止）したいので、平川市補助金等の交付に関する規則第5条の規定により申請します。

記

- 1 事業中止年月日
- 2 事業中止理由
- 3 補助事業の遂行状況