様式第３号（第８条関係）

埼玉県集合住宅宅配ボックス設置補助金

変更（中止・廃止）承認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　　　年　　月　　日

（あて先）

埼玉県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　名称及び代表者の氏名　　（公印省略）

　　　　年　　月　　日付け　　　　第　　　　　号で補助金の交付決定の通知を受けた下記事業について、下記のとおり変更（中止・廃止）の承認を受けたいので、申請します。

記

１　補助事業名

２　変更（中止・廃止）の内容及び理由

３　変更申請事業計画書

　（様式第１－２号及び様式第１－３号の記載要領に準ずること）