第５号様式（第１０条関係）

大垣市フォローアップ支援事業補助金変更交付等申請書

　　年　　月　　日

　大垣市長　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名・屋号

所　 在 　地

代表者氏名

住　　　　所

　大垣市フォローアップ支援事業補助金交付要綱第１０条第１項の規定により、次のとおり申請します。

　１　補助事業の名称　　　　大垣市フォローアップ支援事業

　２　補助事業の変更、中止又は廃止の理由

　３　補助事業の変更の内容

　４　既交付決定額

　５　変更交付申請額

　６　添付書類