

様式第 1 2 号（第 1 4 条関係）

年 月 日

（宛先）高松市長

申請者 所在地
名 称
役職氏名

高松市高松中央商店街伴走型支援事業補助金（1 年目）変更交付
申請書

年 月 日付け高 第 号により補助金の交付の決定の通知を
受けた補助事業について、次のとおりその内容を変更したいので、高松市高
松中央商店街伴走型支援事業補助金（1 年目）交付要綱第 1 4 条第 1 項の規
定により、関係書類を添えて申請します。

変 更 す る 事 項		
変更の 内 容	変更前	
	変更後	
変 更 の 理 由		
変 更 後 の 補 助 対象経費合計額		円
変 更 後 の 交 付 申 請 額		円
添 付 書 類		(1) 変更後の事業計画書（様式第 6 号） (2) 変更後の収支予算書（様式第 7 号） (3) 変更後の内容を確認することのできる書類 (4) その他市長が必要と認める書類