

様式第 4 号

令和 年 月 日

大紀町内宿泊事業者感染防止対策等支援補助金変更交付申請書

(宛先)大紀町長

申請者 住 所

名 称

代表者名

印

令和 年 月 日付けで交付決定の通知があった令和3年度大紀町内宿泊事業者感染防止対策等支援助金について、下記のとおり変更したいので、次の関係書類を添えて実績報告します。

記

1.交付決定済額 円

2.変更申請額 円

3.補助金増減額 円

4.変更の理由

5.変更の内容

6.変更のわかる関係書類