|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

[ ] [ ] 様式第４号（第８条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

高石市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

高石市コミュニケーション支援ツール助成金変更交付申請書

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定を受けた助成金について、下記のとおり変更交付を受けたいので、高石市コミュニケーション支援ツール助成金交付要綱第８条第１項の規定により、関係書類を添えて申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　記

１．変更する内容

２．変更を必要とする理由

　３．助成金交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　助成金変更交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |