様式第５号（第９条関係）

補助事業変更承認申請書

（佐世保市中小企業デジタル化支援事業）

令和　　年　　月　　日

佐 世 保 市 長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〔申請者〕

所在地　：〒

名　称　：

代表者　：役職名

氏　名

令和　　年　　月　　日付佐世保市指令　　第　　号をもって交付決定通知のあった下記事業について変更したいので、佐世保市中小企業デジタル化支援事業補助金交付要綱第９条第１項の規定により、申請します。

記

１．補助事業名　　　　佐世保市中小企業デジタル化支援事業

２．変更の内容

３．変更の理由