**補助事業変更承認申請書**

（佐世保市サプライチェーン強化促進事業）

　　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

　佐世保市サプライチェーン強化促進事業補助金交付要綱第９条の規定により、次のとおり変更承認を申請します。

１．変更の理由

２．変更の内容