（様式第３）

年 月 日

 泉佐野市長　千代松　大耕　様

 補助事業者 住所

 氏名　　法人にあっては名称

 及び代表者の氏名

令和○○年度スモールスタートビジネス支援補助事業計画変更（等）承認申請書

　スモールスタートビジネス支援補助金交付要綱第８条第１項の規定に基づき、計画変更（等）について下記のとおり申請します。

 記

１．変更の内容

２．変更を必要とする理由

３．変更が補助事業に及ぼす影響

４．変更後の補助事業に要する経費、補助対象経費及び補助金の配分額

 （新旧対比）

５．同上の算出基礎

 （注）中止又は廃止にあっては、中止又は廃止後の措置を含めてこの様式に準じて申請すること。