

年 月 日

鳥取県知事 平井 伸治 様

住 所

名 称

代 表 者 職

代表者氏名

年度持ち帰りバッグ購入支援事業補助金変更(中止・廃止)承認申請書

年 月 日付第 号による交付決定に係る事業について、下記のとおり変更(中止・廃止)したいので、鳥取県補助金等交付規則第12条第3項の規定により申請します。

記

補助事業等の名称	持ち帰りバッグ購入支援事業補助金
交付決定額	円
変更(中止・廃止)後の額	円
差 引 額	
変更(中止・廃止)の時期	
変更(中止・廃止)の内容	
変更(中止・廃止)の理由	
添 付 書 類	変更(中止・廃止)後の実施計画及び収支予算書