## 様式第３号（第10条関係）

　　年　　月　　日

香川県知事　　　　　　　　殿

所在地

名称

代表者氏名

平日の日中に連絡可能な電話番号

　　　　（　　　　）

香川県公共交通事業者自動車運転手確保支援事業費補助金

変更（中止・廃止）承認申請書

　　年　　月　　日付け　第　　号をもって補助金の交付決定がありました標記補助対象事業の内容を次のとおり変更（中止・廃止）したいので、香川県公共交通事業者自動車運転手確保支援事業費補助金交付要綱第10条に基づき申請します。

記

１　変更（中止・廃止）を必要とする理由

２　変更（中止・廃止）の内容

３　補助金の額

変更（中止・廃止）承認申請額　　金　　　　　　　　　　円

既交付決定額　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

増減額　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

４　添付書類

事業変更に係る補助申請額計算書、事業計画書、収支予算書その他事業変更の内容を説明する資料を添付すること