**様式第５号**（第９条関係）

利尻富士町宿泊事業者感染予防対策支援事業補助金変更承認申請書

年　　月　　日

　利尻富士町長　　　　　　　　　　　様

（補助申請者）

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は法人名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　年　　月　　日付け、利尻富士町第　　号指令をもって交付の決定を受けた事業に対し、利尻富士町宿泊事業者感染予防対策支援事業補助金交付要綱第９条の規定により、次のとおり内容を変更したいので申請します。

１　変更内容

２　変更金額