

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 _____ (印)

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

