

様式第2号（第6条関係）

佐久市消費者被害防止対策機器購入費補助金変更（中止）承認申請書

年 月 日

（申請先）佐久市長

申請者住所

氏 名

電話番号

年 月 日付けで交付決定のあった佐久市消費者被害防止対策機器購入費補助金について、下記のとおり変更（中止）したいので、承認してください。

記

（変更・中止の内容）