

様式第3号（第7条関係）

佐久市空き店舗対策事業補助金変更交付申請書

年　　月　　日

（申請先）佐久市長

法人・団体名又は屋号等

役職名及び代表者名又は申請者氏名

〒

法人・団体又は申請者住所

年　　月　　日付け　　第　　号で補助金交付決定のあった佐久市
空き店舗対策事業補助金の事業内容を下記のとおり変更したいので、承認願いたく申請します。

記

1 変更の内容

項目	変更前 申請内容	変更後 申請内容

2 変更の理由