

様式第3号(第10条関係)

鯖江市お試し移住支援事業費補助金変更(中止)承認申請書

年 月 日

鯖江市長 様

郵便番号  
(申請者) 住 所  
氏 名 ⑩  
電話番号

年 月 日付け 第 号で補助金の交付決定のあった 年鯖  
江市お試し移住支援事業費補助金について、下記のとおりその内容を変更・中止したい  
ので、下記のとおり申請します。

記

- 1 変更の内容
- 2 変更・中止の理由