

第3号様式（第7条関係）

酒々井町キャッシュレス決済端末導入支援補助金変更（中止）申請書

令和 年 月 日

（あて先）酒々井町長

（申請者） 住所
事業所所在地
中小企業者名称
氏名

令和 年 月 日付け酒々井町指令第 号で交付決定のあった酒々井町キャッシュレス決済端末導入支援補助金について、下記のとおり変更（中止）したいので、酒々井町キャッシュレス決済端末導入支援補助金交付要綱第7条第1項の規定により申請します。

記

交付決定日	令和 年 月 日
交付決定額	円
変更（中止）理由	
変更内容	
変更後の申請額	円