

様式第3号（第9条関係）

日高市公共交通担い手確保支援事業補助金変更承認申請書

年 月 日

（あて先）日高市長

事業者名

代表者氏名

所在地

電話番号

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった日高市公共交通担い手確保支援事業補助金について、下記のとおり申請内容を変更したいので、日高市公共交通担い手確保支援事業補助金交付要綱第9条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 変更内容

2 変更理由

3 添付書類