

様式第3号（第7条関係）

下諏訪町チャレンジ起業支援事業変更・中止届

年 月 日

下諏訪町長 様

申請者 住 所

氏 名

電話番号

年 月 日付で申請した下諏訪町チャレンジ起業支援事業補助金交付申請による事業は、次のとおり計画を変更・中止したので承認してください。

記

- 1 変更の内容
- 2 変更の理由
- 3 その他