

年 月 日

下諏訪町長

事業所名

代表者名

所在地

電話番号

下諏訪町奨学金返還支援補助金変更承認申請書

年 月 日付け 第 号により補助金の交付の決定を受けた下諏訪町奨学金返還支援補助金の申請の内容について変更の承認を受けたいので、次のとおり申請します。

| | |
|-------|--|
| 変更事項 | |
| 変更前 | |
| 変更後 | |
| 変更の理由 | |

添付書類

- ・変更の内容を証する書類の写し
- ・その他町長が必要と認める書類