別記様式第３号（第９条関係）

番　　　　　号

年　　月　　日

福島県知事

住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

福島県生活路線バスキャッシュレス決済導入支援事業補助金

事業計画変更（中止・廃止）承認申請書

令和　年　　月　　日付け　生環第　　　号で交付決定通知があった上記の補助金について、下記のとおり事業計画を変更（中止・廃止）したいので、福島県生活路線バスキャッシュレス決済導入支援事業補助金交付要綱第９条第２項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

１　事業の変更（中止・廃止）の理由

２　事業の変更（中止・廃止）の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 | 変更後 |
|  |  |

３　添付書類（変更の場合のみ）

　(1) 福島県生活路線バスキャッシュレス決済導入支援事業補助金補助事業計画書

（別記様式第１号）

　(2) その他知事が必要と認める書類