

様式第8号（第12条関係）

年 月 日

五戸町長様

申請者 郵便番号 _____
住 所 _____
氏 名 _____ ㊞
電話番号 _____

五戸町若者定住支援事業変更・廃止承認申請書

年 月 日付 第 号で交付決定のあった五戸町若者定住支援事業補助金に係る補助事業を変更・廃止したいので、下記のとおり申請します。

記

1 変更・廃止の理由

2 変更の内容

変更前	変更後