様式第３号（第６条関係）

年　　　月　　　日

魚津市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

魚津市飲食券取扱事業者支援助成金（変更・中止・辞退）申請書

　　　　　年　　月　　日付け魚津市指令　第　　号で指定を受けた事業について、次のとおり（変更・中止・辞退）したいので、魚津市飲食券取扱事業者支援助成金交付要綱第６条の規定により申請します。

１　（変更・中止・辞退）の理由

２　変更の内容