

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