（別記様式第６号）

番　　 号

　　年　月　日

（宛先）

滋賀県知事

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 所在地 | 〒 |
|  | 名称 |  |
|  | 代表者職氏名 |  |
| 発行責任者 | 氏名 |  |
| 担当者 | 氏名 |  |
|  | 電話番号 |  |

物流事業者人材確保支援補助事業変更（中止、廃止）承認申請書

令和　年　月　日付け滋　　第　　号で交付決定通知のあった標記補助事業を下記のとおり変更（中止、廃止）したいので、物流事業者人材確保支援補助金交付要綱第７条の規定により申請します。

記

１　変更理由

２　事業内容

（１）変更事項

（２）変更前

（３）変更後

注）変更後の予算書を添付すること。