（様式第3号）

　　年　　月　　日

東美濃歴史街道協議会長　様

東美濃周遊旅行商品助成事業　助成金変更承認申請書

　　年 　　月 　日付で交付決定を受けた東美濃周遊旅行商品助成事業について、助成事業の内容を変更したいので、下記により承認されるよう申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 事業者名： |
| 責任者(所属長)職・氏名： |
| 担当部署  担当者名  連絡先 | 担当部署名： |
| 担当者名： |
| TEL：　　　　　　　　　　　FAX： |
| E-mail: |

|  |  |
| --- | --- |
| 具体的事業名 |  |
| 変更項目 |  |
| 変更の理由 |  |

※　必要に応じて、任意様式により記入いただいても結構です。