

第 5 号様式（第 9 条関係）

年 月 日 伊東市中小企業等採用力強化事業補助金変更（中止・廃止）承認申請書 伊東市長 様 住 所 申請者 法人名等 印 代表者氏名 電話番号 年 月 日付け伊東市指令 第 号により交付決定を受けた伊東市中小企業等採用力強化事業補助金の計画を下記のとおり変更（中止・廃止）したいので、関係書類を添えて申請します。	
変更の内容	
変更の理由	
その他	

添付書類

- 1 伊東市中小企業等採用力強化事業補助金変更計画書（第 2 号様式）
- 2 伊東市中小企業等採用力強化事業補助金変更収支予算書（第 3 号様式）
- 3 その他市長が必要と認める書類