様式第４号

「街の強さひきだすプロジェクト」連携変更申請書

　　　　　　年　　月　　日

　　砺波市企画政策課長あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　実施者

住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者氏名

　　　　年　　月　　日付け企第　　　号で「街の強さひきだすプロジェクト」との連携承認があった事業について、下記のとおり変更したいので、申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 変更事項 |  |
| 変更内容 | 変更前 |
| 変更後 |
| 変更理由 |  |