様式第３号

企第　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　様

　砺波市企画政策課長

「街の強さひきだすプロジェクト」連携（変更）承認通知書

　　　　年　　月　　日付けで申請のあったこのことについては、下記のとおり承認する。

記

１　対象事業名

２　承認期間

３　承認の条件

（１）事業を中止し又は変更する場合は、実施日の１週間前までに砺波市企画政策課に届け出ること。

（２）事業終了後２週間以内に、実績報告書に実施写真又は掲載新聞記事等を添えて、企画政策課に提出すること。

（３）上記の条件に違反した場合、又は次の事項のいずれかに該当すると認めるときは、

当該承認を取り消すものとする。

　　ア　虚偽の申請を行ったとき。

　　イ　その他承認することが相応しくない事態が生じたとき。