

釧路市e c oライフ促進支援補助金設置計画変更申請書

捨印



提出日： 年 月 日

釧路市長 あて

〒

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

※本補助金に関する手続きは、同じ印鑑を使用してください。  
※印影が不明瞭な場合は、枠外等に再度押印してください。  
※スタンプ・ゴム印は使用できません。

令和3年度釧路市e c oライフ促進支援補助金交付要綱第6条に基づく申込内容の変更について、下記のとおり申請します。

記

1. 変更の内容

変更項目	
変更前	
変更後	

2. 変更の理由（具体的に記入してください）

Empty rectangular box for entering the reason for the change.