様式第３号

　　年　　月　　日

千葉市大学連携型起業家育成施設入居者支援補助事業

変更（中止・廃止）承認申請書

（あて先）千葉市長

住　　　所

名　　　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　（※）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （※）記名押印又は本人（代表者）が署名してください。ただし、押印又は署名以外の

方法により本人（代表者）からの申請であることを確認できる場合は記名のみで可。

　　年　　月　　日付け千葉市指令　　第　　　号により補助金の交付決定のあった千葉市大学連携型起業家育成施設入居者支援補助事業を次のとおり変更（中止・廃止）したいので、承認されますよう千葉市大学連携型起業家育成施設入居者支援補助金交付要綱第１１条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　補助事業の内容　変更前

変更後

２　変更（中止・廃止）の理由

３　変更（中止・廃止）予定年月日

４　その他

５　添付書類

（１）補助金申請内訳書（様式第１号別紙）

（２）事業計画書（施設退去後の市内での事務所等設置計画を含む。）

（３）前各号に定めるもののほか、市長が必要と認める書類