

令和 年 月 日

（あて先）八戸市長

申請者	店舗所在地
	店 舗 名 称
	住 所
	代表者職氏名

変 更（中止・廃止）承 認 申 請 書

令和 年 月 日付け八ま第 号で補助金の交付決定の通知を受けた令和7年度中心商店街空き店舗・空き床解消事業補助金について、下記のとおり補助金交付申請に係る内容の変更（中止・廃止）をした
いので承認願います。

記

1 変更（中止・廃止）の内容

2 理 由