様式第４号（変更の場合）

令和　 年 　 月　 日

（あて先）

滋 賀 県 知 事

申　請　者

住　　所 　〒

名　　称

代表者名

発行責任者・担当者

職　　名

氏　　名

電話番号

FAX番号

E-mail

令和　　年度滋賀県中小企業新技術開発プロジェクト補助金に係る

補助事業の内容（経費の配分）の変更承認申請書

令和　　年（20 年）　　月　　日付け滋　　第　　　号をもって交付決定通知があった上記補助事業の内容（経費の配分）を下記のとおり変更したいので、滋賀県中小企業新技術開発プロジェクト補助金交付要綱第１３条第１項の規定により承認を申請します。

記

* 1. 変更の理由
	2. 変更の内容

（記載注意）

経費の配分変更を伴う場合は、別表および変更後の様式第１号の別紙１の別添１を添付すること

様式第４号（廃止の場合）

令和　 年 　 月　 日

（宛先）

滋 賀 県 知 事

申　請　者

住　　所 　〒

名　　称

代表者名

発行責任者・担当者

職　　名

氏　　名

電話番号

FAX番号

E-mail

令和　　年度滋賀県中小企業新技術開発プロジェクト補助金に係る

補助事業の廃止承認申請書

令和　　年（20 年）　　月　　日付け滋　　第　　　号をもって交付決定通知があった上記補助事業を下記のとおり廃止したいので、滋賀県中小企業新技術開発プロジェクト補助金交付要綱第１３条第２項の規定により承認を申請します。

記

1. 廃止の理由
2. 廃止の時期

