様式第４号

　　年　　月　　日

佐賀県知事殿

所在地

名　称

代表者役職・氏名

佐賀県奨学金返還支援事業補助金変更・中止・廃止承認申請書

　　　年　　月　　日付けで提出しました佐賀県奨学金返還支援事業補助金交付申請書に係る申請事項について、下記のとおり、変更 ・ 中止 ・ 廃止 を申請します。

記

１　交付決定の内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支援対象者氏名 | 交付決定額 | 変更申請額 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |

２　申請の理由

|  |
| --- |
|  |

３　その他

　　変更の場合は、交付申請時に提出した別紙について、変更箇所を赤字で修正の上、添付すること。