様式第３号

　　　年　　月　　日

　佐賀県知事　殿

（補助事業者）

住所

法人名

代表者役職・氏名

担当者役職・氏名

電話番号

佐賀県プロフェッショナル人材戦略拠点事業

副業・兼業人材活用促進事業費補助金に係る補助事業の変更（中止）承認申請書

　　　年　月　日付第　号で交付決定のあった佐賀県プロフェッショナル人材戦略拠点事業副業・兼業人材活用促進事業費補助金に係る補助事業について、次のとおり変更（中止・廃止）したいので、佐賀県プロフェッショナル人材戦略拠点事業副業・兼業人材活用促進事業費補助金交付要綱第９条第１項の規定により、次のとおり申請します。

　１　変更（中止）の理由

　２　変更の内容（※中止の場合は不要）

３　中止年月日（※変更の場合は不要）

※交付申請の添付書類に準じて、変更前と変更後の内容が分かる書類を添付すること。

　　（中止の場合は不要）