(様式第４号)

福岡市宿泊事業者受入環境充実支援補助金　**事業変更申請書**

令和 年 月 日

福 岡 市 長　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | (〒 　－ 　　 ) |
| 社名 |  |
| 代表者氏名 | 事業者番号( ) |
| ＜連絡先＞ | ※事業者番号は、市から送付の「宿泊税事業者番号・施設番号通知書」に記載された５桁の数字 |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 | ( 　 ) 　 －  |
| メールアドレス |  |

　補助を希望する事業(**変更後**の目的及び内容・計画等を具体的に記載して下さい)

|  |
| --- |
| ＜目的及び内容＞ |
| ＜計画等＞ |

※**事業計画の変更に伴い、収支計画に変更が生じる場合**には、本申請書の提出にあわせ、「福岡市宿泊事業者緊急支援補助金 事業収支計画書」(様式第１号別紙)により収支計画の変更を申請してください。