**福岡市事業所生ごみ処理機導入支援補助金
変更・中止承認申請書**

年 月 日

(あて先) 公益財団法人ふくおか環境財団
理事長

【申請者が法人の場合】

所在地 〒 -
(代表者所在地)

会社名

代表者氏名

(担当者連絡先)

部署	氏名
電話	FAX
E-mail	

【申請者が個人の場合】

住所 〒 -
(所在地)

氏名	
(連絡先)	
電話	FAX
E-mail	

年 月 日付第 号で交付決定のあった福岡市事業所生ごみ処理機導入支援補助金の申請内容を下記のとおり(変更・中止)したいので、福岡市事業所生ごみ処理機導入支援補助金交付要綱第11条第1項第1号の規定に基づき届け出ます。

記

1 (変更・中止) 予定年月日 年 月 日

2 変更の内容(中止の場合は記載不要)

(変更前)
(変更後)

3 備考

変更内容がわかる書類を添付してください。