第7号様式（その1）（第8条関係）

　　　年 月 日

　（宛先）桜井市長

住　　所

名　　称

代表者の役職・氏名

署名又は記名押印

※法人の場合は、記名押印してください。

桜井市事業承継事業計画の変更認定申請書

　年　月　日付　　第　　号で計画認定を受けた事業について下記のとおり申請内容を変更したいので、桜井市事業承継支援補助金交付要綱第8条の規定により関係書類を添えて変更申請します。

記

1.変更の理由

2.変更の内容