第8号様式（第12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「癒やす観光」コンテンツ開発支援事業補助金変更申請書

　年　月　日付　　第　　号で交付決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「癒やす観光」コンテンツ開発支援事業補助金交付要綱第12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