

様式第 5 号（第 9 条関係）

年 月 日

恵那市長 様

申請者 住所
氏名

恵那市移住者自動車運転支援補助金交付決定変更（中止・廃止）承認申請書

年 月 日 第 号で交付決定のあった恵那市移住者自動車運転支援補助金の交付決定について、変更（中止・廃止）したいので、恵那市移住者自動車運転支援補助金交付要綱第 9 条第 1 項の規定により、以下のとおり申請します。

1 理由

2 内容

※参考となる書類を添付すること。