様式第４号

年　　月　　日

千葉市ナイトタイムエコノミー推進事業変更（中止・廃止）承認申請書

（あて先）　千葉市長

支援決定事業者　住　　所

団 体 名

代表者名

※記名押印又は本人（代表者）が署名してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ただし、押印又は署名以外の方法により本人（代表者）からの申請であることを確認できる場合は記名のみで可。

　　　　年　　月　　日付け　　指令第　　号で支援決定があった　　　　年度千葉市ナイトタイムエコノミー推進事業を次のとおり変更（中止・廃止）したいので、承認されますよう千葉市ナイトタイムエコノミー推進支援制度要綱第１１条の規定により申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 変更内容 | 変更前 |  | |
| 変更後 |  | |
| 支援を受けようとする  事業経費補助の額及び算出基礎 | 変更前 | ソフト  事業 | 補助金額　　　　　　　千円（千円未満切捨）  （補助対象経費）　　　千円 |
| ハード  事業 | 補助金額　　　　　　　千円（千円未満切捨）  （補助対象経費）　　　千円 |
| 変更後 | ソフト  事業 | 補助金額　　　　　　　千円（千円未満切捨）  （補助対象経費）　　　千円 |
| ハード  事業 | 補助金額　　　　　　　千円（千円未満切捨）  （補助対象経費）　　　千円 |
| 変更（中止・廃止）理由 | |  | |
| 変更（中止・廃止）  予定年月日 | | 年　　　月　　　日 | |
| 添付書類 | | １　事業計画書（様式第１号の２）  ２　事業の内容が分かる企画書等の書類  ３　その他市長が必要と認める書類 | |