

様式第2号

年 月 日

佐賀県知事 様

申請者住所

氏名

佐賀県お試しテレワーク移住補助金変更承認申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日付け〇第〇〇号により補助金交付決定の通知があった佐賀県お試しテレワーク移住補助金について、下記のとおり事業の内容及び経費の配分を変更し〔金 円
の追加交付（減額承認）を受け〕たいので、佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県お試しテレワーク移住補助金交付要綱の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 変更後の補助事業実施期間

年 月 日 ～ 年 月 日

2 変更の内容

3 変更の理由

（注）金額の変更のない変更申請の場合は〔 〕の分は消去すること。