

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 年 月 日付け 第 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。