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。