

令和 年 月 日

千葉県知事 様

申請者 所在地
名称
代表者職・氏名
担当部署名
担当者職・氏名

ちばワーケーション実施企業助成事業
変更（中止・廃止）承認申請書

年 月 日付け観政第 号により交付決定のあったちばワーケーション実施企業助成事業の変更（中止・廃止）について、千葉県補助金等交付規則第5条の規定により、次のとおり承認を申請します。

1 変更（中止・廃止）の理由

--

2 助成金変更交付申請額 金 _____ 円

3 事業計画書（別紙1）

4 経費内訳書（別紙2-1）【1回実施】

5 経費内訳書（別紙2-2）【複数回実施】

6 その他参考資料

担当者名	
電話番号	
メール	