|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （宛先）小金井市商工会長 |  | | |
| 補助事業者 | 申請日 | 令和　年　　月　　日 |
|
| 住所 |  |
| 団体名 |  |
| 氏名 | 印 |

下記の理由により令和５年度東京都商店街チャレンジ戦略支援事業について、申請時からの変更をいたしたく申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業主体の名称 |  | |
| 補助事業の名称 |  | |
| 変更理由 |  | |
| 変更の概要 | 変　　　更　　　前 | 変　　　更　　　後 |
|  |  |
|  |  | |