

年 月 日

葛巻町長

様

申請者所在地 葛巻町

事業所名

代表者名

印

T E L

葛巻町雇用拡大所得向上支援事業補助金変更（中止・廃止）承認申請書

年 月 日付け葛巻町指令 第 号で補助金交付決定通知のあった、葛巻町雇用拡大所得向上支援事業について、次のとおり変更（中止、廃止）したいので、葛巻町補助金交付規則第 6 条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1. 当初申請額（変更前）

対象事業名	補助対象人数	補助対象額（1人当たり）	補助金交付申請額	備考
(1)雇用拡大支援事業	人	120,000 円	円	
(2)雇用定着支援事業	人	360,000 円	円	
(3)所得向上支援事業	人	50,000 円	円	
合計	人		円	

2. 変更申請額（変更後）

対象事業名	補助対象人数	補助対象額（1人当たり）	補助金交付変更申請額	備考
(1)雇用拡大支援事業	人	120,000 円	円	
(2)雇用定着支援事業	人	360,000 円	円	
(3)所得向上支援事業	人	50,000 円	円	
合計	人		円	

添付書類

変更内容を確認できる書類