

様式第4号（第9条関係）

年 月 日

つくば市長

宛て

〒
申請者 住 所
氏 名
電話番号

（法人等の場合は所在地、名称及び代表者の氏名）

令和8年度つくば市宅配ボックス設置事業補助金変更・中止・廃止 承認申請書

年 月 日付け 第 号で交付決定の通知があったつくば市宅配ボックス設置事業補助金について、下記のとおり変更・中止・廃止の承認を受けたいので申請します。

記

変更・中止・廃止の内容	
変更・中止・廃止の理由	

<添付書類>

- 変更の内容が分かる書類
- カタログ等（仕様が変更の場合）