

様式第4号（第9条関係）

年 月 日

つくば市長

宛て

〒

申請者 住所又は所在地
氏名又は名称及び代表者氏名
電話番号

令和5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）