様式第3号（第10条関係）

　　年　　月　　日

福岡県知事　殿

氏名又は名称

住所

代表者氏名

　　　　　　　　（記名押印又は署名）

　　　年度福岡県バリアフリー交通推進事業補助金（変更・中止）申請書

　　　　年　　月　　日付　　　第　　号で交付決定のあった標記補助金について、福岡県バリアフリー交通推進事業補助金交付要綱第10条の規定に基づき、下記のとおり（変更・中止）を申請します。

記

１．（変更・中止）申請内容

２．（変更・中止）申請理由

３．交付決定額

・既交付決定額　　　　　　　　　円

・変更申請額　　　　　　　　　　円

４．添付書類

別紙のとおり