様式第３号（第７条関係）

イネカメムシ広域防除緊急対策事業費補助金変更(中止･廃止)承認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　埼玉県知事　あて

　　 　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　補助事業者名

　　　　　　　　　　　代表者氏名

　年　月　日付け文書番号で補助金の交付決定の通知を受けた　　年度イネカメムシ広域防除緊急対策事業費補助金について、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

（注）　記の記入要領は、様式第１号に準ずるものとする。この場合、「補助事業の目的」を「変更の理由」と書き換え、変更部分を二段書きとし、変更前を括弧書きで上段に記入する。