

令和 年 月 日

所在地	加賀市
名 称	
代表者	
連絡先	TEL
	FAX

年 月 日付けで補助金交付申請をした令和6年能登半島地震復興支援補助金について、下記のとおり変更がありましたので、届け出いたします。

記

1. 補助事業名 事業
2. 事業者名称
3. 変更年月日 令和 年 月 日
4. 変更内容

変 更 事 項	変 更 前	変 更 後
代表者の名称		