（様式第４）

**【**コロナ対応新ビジネスモデル補助金事務局提出用**】**

　令和　　年 月 日

愛媛県商工会連合会会長　　殿

住　　所

 名　　称

代表者の役職・氏名　　　　　　印

コロナ対応新ビジネスモデル補助金に係る

補助事業の内容・経費の配分の変更承認申請書

令和　年　月　日付けで交付決定通知（第　回受付締切分）のあった上記補助事業を下記のとおり変更したいので、コロナ対応新ビジネスモデル補助金交付規程第１０条第１項の規定により承認を申請します。

記

１．変更の理由

２．変更の内容