　第５号様式（第８条）

印西市小規模事業者経営改善資金利子補給金事業変更・廃止届

年　　　月　　　日

印西市長　　　　　　　　　様

住　　　所

氏　名又は

法人名（代表者）　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

１　事業の変更があったので、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 変更事由 | | 該当する項目にチェックをしてください。  □住所・所在地　　　　□氏名・法人名　　　□代表者  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 変更の内容 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |

* 変更の内容を証する書類を添付すること。

２　事業を廃止したので、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 廃止年月日 | 年　　　月　　　日 |

※　廃止を証する書類を添付すること。