

(様式3)

公益財団法人 長崎バス観光開発振興基金
平成 年度 助成事業変更・中止承認申請書

申請日：平成 年 月 日

公益財団法人 長崎バス観光開発振興基金
代表理事 上田恵三 様

《 申請者 》

団 体 名 _____

代表者 ^(ふりがな) 職・氏名 _____ (印)

住 所 _____

担当者 お名前 _____

電 話 _____

E-mail _____

公益財団法人長崎バス観光開発振興基金助成金交付要領に基づき、下記事業について変更、中止、廃止したく承認申請いたします。

事 業 名	
実 施 場 所	
実 施 時 期	
申 請 額	円
変 更 の 理 由	変更にあった理由、背景、影響を具体的に記載してください。)

(注) 参考となる資料があれば添付してください。なお、提出された資料は返却いたしません。