（様式第３号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

福岡県知事　小川　洋　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（記名押印又は自署）

福岡県文化芸術活動再開支援補助金事業の変更（中止・廃止）承認申請書

　令和　　年　　月　　日付けで交付決定を受けた福岡県文化芸術活動再開支援補助事業について、次のとおり変更（中止・廃止）したいので、同補助金交付要綱第１２条の規定により、次のとおり申請します。

　１　変更（中止・廃止）の理由

　２　変更の内容（※中止・廃止の場合は不要。）

　３　中止・廃止年月日（※変更の場合は不要。）

※　交付申請の添付書類に準じて、変更前と変更後の内容が分かる書類を添付すること（中止・廃止の場合は不要。）。