様式第３号（第３条関係）

松山市コワーキングスペース利用支援補助金認定施設（　変更届　・　取消届　）

年　　月　　日

（宛先）松山市長

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者住所（所在地） | 　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 申請者名（代表者氏名） | 　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 担当者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 連絡先（ＴＥＬ） | 　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| （E-mail） | 　　　　　　　　　　　　　　　　 |

　　　　年　　月　　日付け　　松（　　）第　　　号により認定の通知を受けた松山市コワーキングスペース利用支援補助金に係る認定施設について，下記のとおり（　変更　・　取消し　）したいので，松山市コワーキングスペース利用支援補助金交付要綱第３条第４項の規定により届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 事業者名 |  |
| ２ | 認定施設名 |  |
| ３ | （変更・取消し）の理由 |  |

* 変更の場合は，変更後の事業内容が分かる資料を添付してください。