

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。