第４号様式（第９条関係）

年度　研修経費助成金　助成対象変更届

令和　　年　月　日

　（一社）おおさき産業推進機構　理事長　殿

申請事業者　　　　　　　　　　 印

事業所所在地

電話番号

年　　月　　日付け　　第　号で交付決定のありました標記助成金について、研修経費助成事業交付要綱第９条第１号の規定に基づき、下記のとおり助成対象者を変更したいので、承認されるよう届出します。

記

１　交付決定助成対象者職氏名

　　　職

氏名

２　変更助成対象者職氏名

　　　職

氏名

３　助成対象者の変更の理由