様式第３号（第５条関係）

年　　　月　　　日

佐賀県知事　様

住　　所（法人にあっては所在地）

氏　　名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

※個人は、本人の自署があれば、押印不要です。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※法人は、記名（社判可）と押印が必要です。

 電話番号（　　　　　－　　　　　－　　　　　）

佐賀県災害復旧資金利子補給金変更届出書

佐賀県災害復旧資金利子補給金交付要綱の規定により、関係書類を添えて提出します。

記

１　変更内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |

２　変更理由

※添付書類（例）

・住所又は名称に変更があったときは、その内容を確認できる書類

（個人にあっては、住民票の写し等。法人にあっては、履歴事項全部証明書の写し等）

・金銭消費貸借契約の内容を変更したときは、変更契約証書等の写し

|  |
| --- |
| 【個人情報の取扱に関するご案内】　この申請書の提出に伴い収集した個人情報は、佐賀県災害復旧資金利子補給金の交付のためにのみ使用し、それ以外の目的に使用することはありません。　なお、県における個人情報の取扱については、佐賀県プライバシーポリシー及び行動プログラムで定めております。 |