

# 업 체 명

주 소 :  
담 당 자 :

전 화 :  
팩 스 :

문서번호 :

발신일자 : 202 . . .

수 신 : 안양시장(기업경제과)

참 조 :

제 목 : 안양시 중소기업육성자금 지원결정사항 변경 신청

- 안양시 기업경제과- (20 . . .)호와 관련입니다.
- 안양시 중소기업육성자금 융자지원 결정된 건에 대하여 아래와 같이 내용 중 일부를 변경하고자 신청하오니 승인하여 주시기 바랍니다.

변경내용

변경사항	변경 전	변경 후	변경일자	비 고 (변경사유)
<input type="checkbox"/> 업체의 명칭 <input type="checkbox"/> 대표자 <input type="checkbox"/> 소재지 <input type="checkbox"/> 그 밖의 사항 ( )				

붙임 변경사항 관련 증빙자료(사업자등록증 등) 각 1부. 끝.

업 체 명 대표 ○○○ (인)



주 소 :  
담 당 자 :

전 화 :  
팩 스 :

문서번호 :

발신일자 : 202 . . .

수 신 : 안양시장(기업경제과)

참 조 :

제 목 : 안양시 중소기업육성자금 지원결정사항 변경 신청

1. 안양시 기업경제과- (20 . . .)호와 관련입니다.
2. 안양시 중소기업육성자금 융자지원 결정된 건에 대하여 아래와 같이 내용 중 일부를 변경하고자 신청하오니 승인하여 주시기 바랍니다.

변경내용

변경사항	변경 전	변경 후	변경일자	비 고 (변경사유)
<input type="checkbox"/> 업체의 명칭 <input type="checkbox"/> 대표자 <input type="checkbox"/> 소재지 <input type="checkbox"/> 그 밖의 사항 ( )				

붙임 변경사항 관련 증빙자료(사업자등록증 등) 각 1부. 끝.

○○ 은행 ○○○ 지점장 (인)