

# 記入例(交付額の変更等がある場合)

様式第3号(第

令和●年●●月●●日

大仙市長 様

(申請者)

申請団体名 大仙町内会  
代表者住所 大仙市大曲花園町1番1号  
代表者連絡先 0187-63-1111  
役職・代表者名 会長 大仙 太郎

大仙市地域敬老会支援事業補助金計画変更(中止・廃止)承認申請書

令和●年●●月●●日付けで交付決定のあった大仙市地域敬老会支援事業補助金について、変更(中止・廃止)したいので次のとおり申請します。

- |               |                                |   |
|---------------|--------------------------------|---|
| 1 補助対象経費(変更前) | 125,000                        | 円 |
| 2 交付決定額       | 80,000                         | 円 |
| 3 補助対象経費(変更後) | 110,000                        | 円 |
| 4 変更交付申請額     | 80,000                         | 円 |
| 5 変更(中止・廃止)理由 | 参加敬老対象者が30名の予定であったが、25名になったため。 |   |
|               |                                |   |
|               |                                |   |
|               |                                |   |