様式第３号(第１０条関係)

年　　月　　日

大仙市長　様

（申請者）

申請団体名

代表者住所

代表者連絡先

役職・代表者名

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

　　　　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)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　補助対象経費(変更後)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　変更交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

５　変更(中止・廃止)理由