様式第５号(第９条関係)

　年　　月　　日

三 原 市 長　　様

団体名

代表者　住所

役職・名前　　　　 　　　 　　 　 ㊞

電話番号

※代表者が手書きしない場合及び法人の場合は、押印してください。

敬老事業補助金交付変更申請書

　　　　　　年　　月　　日付け三高第　　号で交付決定通知のあった事業について、次のとおり計画変更したいので、三原市敬老事業補助金交付要綱第９条第１項の規定により申請します。

１　変更の内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 当　初　計　画 | | 変　更　後　計　画 | |
|  | |  | |
| 当初申請額 | 円 | 変更後申請額 | 円 |

２　変更の理由

|  |
| --- |
|  |