第２号様式（第５条関係）

番　　号

　年　月　日

小野町長　様

住所又は所在地

補助事業者等　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は代表者の氏名

小野町民生委員協議会社会福祉活動事業変更（中止・廃止）承認申請書

　　下記により、平成　年度社会福祉活動事業の計画を変更したいので、小野町

補助金等の交付等に関する規則第６条第1項第　号の規定により、承認されたく

申請します。

記

1．補助金等の交付決定年月日及び番号

２．変更の理由

３．変更の内容