様式第４号(第６条関係)

番　　　号

平成　年　月　日

小野町長　　　　　　　　　　様

住所又は所在地

補助事業者等　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

小野町シルバー人材センター運営事業変更（中止・廃止）承認申請書

　　下記により、平成　年度小野町シルバー人材センター運営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