様式第３号（第６条関係）

 　　　　　　　　　年　　月　　日

　小野町長　　様

住　　所

 　　　　　　 名　　称

 　　　　　　 代表者名

**小野町障害者日中一時支援事業実施施設整備費補助金**

**変更（中止・廃止）承認申請書**

　年　　月　　日付小野町指令　第　　　号で補助金交付決定のあった小野町障害者日中一時支援事業実施施設整備費補助金について、下記のとおり申請内容を変更（中止・廃止）したいので、承認願います。

記

１　事業の名称

２　理由

３　変更の場合その内容

　　　（注）　補助金交付申請書の様式に準ずる書式により変更前と変更後の内容を対比できるように変更前を朱書すること。