様式第３号（第10条関係）

年　　月　　日

宇美町長　殿

設置主体所在地

設置主体名

代表者

※本人が署名されない場合は、記名押印してください。

年度　宇美町介護基盤緊急整備補助金交付（変更・廃止・中止）承認申請書

　　年　月　日付け　　　第　　　　　　号で補助金の交付決定通知があった補助事業について、次のとおり（変更・廃止・中止）したいので、関係書類を添えて、承認を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （変更・廃止・中止）発生日 | （変更・廃止・中止）内容 | （変更・廃止・中止）の理由 |
| 年　　月　　日 |  |  |

関係書類は、変更前と変更後を比較対照できるように作成すること。