様式第３号（第８条関係）

　　年　　月　　日

八頭町長　様

申請者住所

氏名　　　　　　　　　　㊞

（団体代表者氏名）

　　年度八頭町地域介護・福祉空間整備等補助金変更（中止・廃止）承認申請書

　　年　　月　　日付受第　　号交付決定通知に係る事業について、下記のとおり変更（中止・廃止）したいので、八頭町地域介護・福祉空間整備等補助金交付要綱第８条の規定により申請します。

記

補助金事業の名称

交付決定額

変更（中止・廃止）後の額

差引き

変更（中止・廃止）の時期

変更（中止・廃止）の理由

添付書類

１　変更（中止・廃止）後の事業計画書

２　変更（中止・廃止）後の収支予算書