別記様式第３号（第７条関係）

名寄市地域介護予防活動支援事業補助金変更申請書

年　　月　　日

　名寄市長　　　　　　様

申請者　住　所

団体名

代表者　　　　　　　　　　　　　㊞

年　月　日付け名寄市指令　第　　号で補助金の交付決定の通知のあった名寄市地域介護予防活動支援事業補助金について、次のとおり変更したいので申請します。

記

１　変更前の交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

内訳　　設立経費　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　　運営費　　　　　　　　　　　円

２　変更後の交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

内訳　　設立経費　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　　運営費　　　　　　　　　　　円

３　変更の理由

備考

変更内容の分かる書類を添付すること。