第７号様式(第１０条第１項関係)

年　　月　　日

　(宛先)白井市長

住所

氏名又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

補助事業(変更・中止・廃止)申請書

　　　　年　月　日付け　　　　　第　　　　　号で補助金の交付決定のあった事業について、下記のとおり(変更・中止・廃止)したいので、関係書類を添えて申請します。

記

【　　　年度　】

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金の名称 | 白井市住民主体による介護予防・生活支援サービス事業補助金 |
| 補助事業の名称 |  |
| 補助金の種類 | 活動準備補助金　　・　　運営支援補助金 |
| 変更等の理由及び内容 | 　 |
| 補助金申請額 | 変更前 | 円 | 変更後 | 円 | 増減 | 円 |
| 補助事業に要する経費 | 予算総額(円) | 財源内訳(円) |
| (支出) | 市補助金 | 自己資金 | その他 |
| 　 | 当初 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 変更後 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 変更後の財源割合 | 　 | 　 | 　 | 　 |

添付書類

　1　変更後の事業計画書

　2　その他市長が必要と認める書類