年　　月　　日

（宛先）

　岩国市長　様

申請者 団体名

代表者名

岩国市介護予防・通いの場づくり事業計画変更申請書

　　　　　　年　　月　　日付け第　　　　　号で交付決定のあった事業について、事業の内容を変更したいので、次のとおり申請します。

１　事業名

２　変更理由

３　変更内容

４　補助金等申請額　　　変更前の額　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　変更後の額　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　差引　　申請　　　　　　　　　　　　　円

６　添付書類

　⑴　事業計画書（事業変更計画書）

　⑵　収支予算書（変更収支予算書）

　⑶　その他

　　　　　　　　　　　　　　　　本件責任者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　本件担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先