様式第４号（第６条関係）

年　月　日

（宛先）
岩国市長　様

団体名
代表者名

岩国市自発的活動支援事業変更・中止承認申請書

年　月　日付け　　第　号により補助金交付決定の通知がありました事業を次のとおり変更・中止したいので、承認されるよう、次のとおり申請します。

１　変更・中止の理由
２　補助金申請額　　変更前の額　　円
　　変更後の額　　円
　　差引　追加・減額　　円
３　変更の内容

本件責任者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
本件担当者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
連絡先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿