様式第４号（第７条関係）

年　　月　　日

　（宛先）

　岩国市長　様

　　　　　　　　　　　　　　申請者　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

岩国市第１号通所事業（住民による支援）計画変更申請書

　　　　　　年　　月　　日付け第　　　　　号で交付決定のありました岩国市第１号通所事業（住民による支援）運営費補助金に係るサービスの内容を変更したいので、次のとおり申請します。

１　変更理由

２　変更内容

３　補助金等申請額　　　変更前の額　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　変更後の額　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　差引　　申請　　　　　　　　　　　　　円

４　添付書類

　⑴　事業変更計画書

　⑵　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