様式第3号(規格 A4)(第9条関係)

年　　　月　　　日

みどり市長　　　　　　　様

所在地

団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　印

みどり市認知症カフェ開設運営事業補助金変更交付申請書

年　　月　　日付け(　第　　号)で交付決定を受けた、みどり市認知症カフェ開設運営事業補助金について、その内容を変更したいので、みどり市認知症カフェ開設運営事業補助金交付要綱第9条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

1　変更前の補助金額

(1)　開設経費分　　　　　　　　　　　　円

(2)　運営経費分　　　　　　　　　　　　円

2　変更後の補助金額

(1)　開設経費分　　　　　　　　　　　　円

(2)　運営経費分　　　　　　　　　　　　円

3　変更の内容

4　変更の理由

5　添付書類　　変更の内容が分かる書類