

様式第4号(第8条関係)

宇部市障害者福祉推進事業に関する補助金変更（中止・廃止）承認申請書

年　　月　　日

宇部市長 様

申請者 住所

氏名

年　　月　　日付け指令宇障第　　号で交付決定を受けた宇部市障害者
福祉推進事業を下記のとおり変更（中止・廃止）したいので、承認されたく、宇部市
障害者福祉推進事業に関する補助金交付要綱第8条第1号の規定により関係書類を
添えて申請します。

記

1 変更（中止・廃止）の理由

2 補助金交付申請額　　変更前の金額_____円

変更後の金額_____円

追加

差引　　申請額_____円

減額

3 変更内容の概要

4 関係書類

- (1) 事業変更実施要綱
- (2) 事業変更計画書
- (3) 変更収支予算書

事務担当者

(連絡先

)