

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

)