

第4号様式（第9条関係）

二宮町一般介護予防活動支援事業（開設費・運営費）補助金交付変更承認申請書

年 月 日

二宮町長 様

住所又は所在地

団体名（地区）

代表者氏名

印

年 月 日付で交付決定のあった、二宮町一般介護予防活動支援事業（開設費・運営費）補助金について、二宮町一般介護予防活動支援事業補助金交付要綱第9条の規定により変更したいので申請します。

既交付決定額		円
変更交付申請額		円
変更の内容		
変更理由		