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　日付け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 |  |