様式第３号（第１２条関係）

年　　　月　　　日

伊万里市長　　　　様

申請者

住　　　所　伊万里市

団　体　名

代表者氏名

連　絡　先

伊万里市地域支え合い事業費補助金変更申請書

　　　年　　月　　日付け第　　　　　　号で交付決定を受けた伊万里市地域支え合い事業費補助金について、事業内容を変更したいので、伊万里市介護予防・日常生活支援総合事業地域支え合い事業費補助金交付要綱第１２条第１項の規定により、次のとおり申請します。

１　変更後申請額　　　　　　　　　　　　　　円

（変更前申請額　　　 　　　　　　　　　　円）

２　計画変更の理由

（添付書類）

（１）変更等の内容が確認できる書類の写し

（２）その他関係書類