

様式第4号（第8条関係）

石巻市地域介護予防活動支援事業変更（廃止）承認申請書

年 月 日

石巻市長 殿

（住 所）

（団 体 名）

（代表者名）

㊟

年 月 日付け石巻市（ ）指令第 号で交付決定通知のあった石巻市地域介護予防活動支援事業補助金について、下記のとおり事業を変更（廃止）したいので、石巻市地域介護予防活動支援事業補助金交付要綱第8条第1項の規定により申請します。

記

- 1 変更（廃止）の理由
- 2 変更の内容
- 3 変更（廃止）の時期
- 4 変更の場合の添付書類
  - (1) 事業計画書（変更した部分分かるもの）
  - (2) 収支予算書（変更した部分分かるもの）
  - (3) その他市長が必要と認める書類