様式第２号（第５条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

香南市長　　　様

申請者　法人名

住所

代表者名

補助事業変更（中止・廃止）承認申請書

　　年　　月　　日付け　　　第　　号で補助金の交付の決定を受けました　　年度香南市中山間地域介護サービス確保対策事業費補助金について下記のとおり変更（中止・廃止）したいので、香南市中山間地域介護サービス確保対策事業費補助金交付要綱第５条第１号（第５条第２号）の規定により、承認されるよう、関係書類を添えて申請します。

記

１　補助金既交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　今回補助金増額（減額）交付申請額　　　　　　　　　円

３　変更（中止・廃止）理由及び変更内容

４　添付書類

（１）香南市中山間介護サービス確保対策事業費補助金所要額変更調（別紙１）

（２）その他市長が必要と認める書類