様式第５号（第７条関係）

年　　月　　日

みやま市長　様

所　在　地

申請者　名　　　称

　　代表者氏名

みやま市地域介護予防活動支援事業費補助金補助事業変更・廃止承認申請書

　　　　　年　　月　　日付　　　　第　　号で交付決定通知のあったみやま市地域介護予防活動支援事業費補助金について、下記のとおり事業を変更（廃止）したいので、みやま市地域介護予防活動支援事業費補助金交付要綱第７条第１項の規定により申請します。

記

１．変更（廃止）する事業名

２．変更（廃止）の理由

３．変更の内容

４．変更（廃止）の時期

５　添付書類

①事業計画書（変更した部分が分かるもの）

②収支予算書（変更した部分が分かるもの）

③その他市長が必要と認める書類