様式第６号（第１０条関係）

熊本市地域支え合い型サービス補助金

事業変更・中止申入書

　　　　年　　月　　日

熊本市長　（宛）

申入者　団　体　名

　代表者住所　熊本市　　区

代表者氏名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　年　　月　　日付け　　　発第　　　　号で補助金交付決定通知のあった地域支え合い型サービスについては、下記のとおり事業を（変更・中止）したいので御承認願います。

記

　　１　事業変更・中止の理由

２　事業変更の内容

３　添付書類

収支予算書（変更後）

熊本市地域支え合い型サービス補助金交付決定通知書

４　（その他）

様式第６号（第１０条関係）

記入例

熊本市地域支え合い型サービス補助金

事業変更・中止申入書

　　　**●●**年　**●**月　**●**日

熊本市長　（宛）

申入者　団　体　名　　**熊本支え合い隊**

　代表者住所　熊本市**●**区**●●●●●●●**

代表者氏名　　**熊本　太郎**　　　　印

　　　　**●●**年　**●**月　**●**日付け**●●**発第**●●●●**号で補助金交付決定通知のあった地域支え合い型サービスについては、下記のとおり事業を（変更・中止）したいので御承認願います。

記

　　１　事業変更・中止の理由

　　　　**６月より主たる活動場所の変更を行うもの**

２　事業変更の内容

**別添資料のとおり**

**・事業計画書（変更後）【様式第6号別添資料1】**

３　添付書類

収支予算書（変更後）

熊本市地域支え合い型サービス補助金交付決定通知書

４　（その他）