様式第６号（第１０条関係）別添資料１

熊本市地域支え合い型サービス補助金

事業計画書（変更後）

　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | |
| 団体名 |  | | | |
| 代表者名 | 〒　　　-  住所　熊本市　　　区  氏名 | 電話 | * - | |
| 携帯 | * - | |
| ＦＡＸ | * - | |
| 主たる  活動場所・事務所 | （名　称）  （所在地）熊本市　　区 | | | □  変更前と同じ |
| サービス開始日 | 年　　　月　　　日 | | | |
| サービス内容及び利用料  （メニュー等） | * 別途、任意の資料を添付することで代えることも可とする。 | | | □  変更前と同じ |
| 利用者数見込み | 月あたり平均 　 　人 | | | □  変更前と同じ |

受付　　□（中央・東・西・南・北）区福祉課　　　□（　　　　）地域包括支援センター

様式第６号（第１０条関係）別添資料１

記入例

熊本市地域支え合い型サービス補助金

**活動場所の変更の場合**

事業計画書（変更後）

　　年　　月　　日

**✓**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | **クマモトササエアイタイ** | | | |
| 団体名 | **熊本支え合い隊** | | | |
| 代表者名 | 〒**●●●**-**●●●●**  住所　熊本市**●**区**●●●●●●●**  氏名　**熊本　太郎** | 電話 | **●●●**-**●●●**-**●●●●** | |
| 携帯 | **●●●**-**●●●●**-**●●●●** | |
| ＦＡＸ | **●●●**-**●●●**-**●●●●** | |
| 主たる  活動場所・事務所 | （名　称）**●●校区地域コミュニティセンター**  （所在地）熊本市**●**区**●●●●●●●** | | | □  変更前と同じ |
| サービス開始日 | **２０２０**年　**４**月　**１**日 | | | |
| サービス内容及び利用料  （メニュー等） | * 別途、任意の資料を添付することで代えることも可とする。 | | | □  **✓**  変更前と同じ |
| 利用者数見込み | 月あたり平均 　 　人 | | | □  変更前と同じ |

受付　　□（中央・東・西・南・北）区福祉課　　　□（　　　　）地域包括支援センター