

年 月 日

瑞穂町長 あて

(補助事業者)

住所

氏名

(団体にあっては団体名及び代表者氏名)

電話番号

瑞穂町高齢者の居場所づくり事業運営内容変更・中止承認申請書

年 月 日付け文書番号をもって交付決定を受けた瑞穂町高齢者の居場所づくり事業について、次のとおり運営の内容変更又は中止をしたいので、瑞穂町高齢者の居場所づくり事業補助金交付要綱第9条第1項の規定により、承認されるよう申請します。

1 申請額 変更後：金 _____ 円
(変更前：金 _____ 円)

2 変更後事業計画 ※変更する項目に☑をつけ、変更後の項目を記入してください。

☐ 居場所の名称	
☐ 居場所所在地	瑞穂町 (施設名)
☐ 開催日時	年 月 日 () から () 曜日 活動頻度 週 () 日
	午前・午後 時 分 から 午前・午後 時 分 まで 時間
☐ 参加人数(見込み)	運営者 人 利用者 人 (うち65歳以上 人)

3 変更・中止理由

--