様式第３号（第７条関係）

年　　月　　日

　安来市長　様

申請者　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

（記名押印又は署名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

住民主体生活支援訪問サービス事業補助金変更（中止・廃止）承認申請書

年　　月　　日付け指令　　第　　号により交付決定のあった安来市住民主体生活支援訪問サービス事業補助金について、下記のとおり変更（中止・廃止）したいので、安来市住民主体生活支援訪問サービス事業補助金交付要綱第７条第１項の規定により関係書類を添えて申請します。

記

１　交付決定日　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

２　変更（中止・廃止）の内容

３　変更（中止・廃止）の理由

４　変更（中止・廃止）年月日　　　　　　年　　　月　　　日

５　サービス利用者に対する措置（中止・廃止の場合）

６　添付書類

　　　□　事業計画書

　　　□　収支予算書