

様式第3号（第6条関係）

新見市自主防災組織支援事業変更・中止申請書

年 月 日

新見市長 様

自主防災組織名 _____
代表者住所 _____
代表者氏名 _____ (押印不要)
代表者電話番号 _____

新見市自主防災組織支援事業補助金交付要綱第6条の規定により次のとおり申請します。

指令年月日	年 月 日	指令番号	新見市指令 第 号
補助年度	年度	補助金等の名称	新見市自主防災組織支援事業補助金
補助事業等の名称			
補助事業等の内容	変更前		
	変更後		
変更又は中止の理由			
変更又は中止の年月日 年 月 日 (予定)			
添付書類	1 2 3 4		