

様式第 7 号（第 9 条関係）

新見市ボランティア移動支援助成事業補助金

計 画 変 更

承認申請書

中止・廃止

年 月 日

新見市長 様

補助事業者

住所又は所在地

名 称

代 表 者 氏 名

年 月 日付新見市指令 第 号で補助金の交付決定を受けた新見市ボランティア移動支援助成事業補助金に係る事業を（計画変更、中止・廃止）したいので、同交付要綱第 9 条第 1 項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 事 業 の 内 容	変更前	
	変更後	
変 更 又 は 中 止 （ 廃 止 ） の 理 由		
補 助 金 交 付 申 請 額	円	
変 更 又 は 中 止 （ 廃 止 ） の 年 月 日	年 月 日（予定）	