様式第７号（第９条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 計画変更

新見市ボランティア移動支援助成事業補助金　　　　　　　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） |