様式第5号(第13条関係)

　　年　　月　　日

　　(あて先)桑名市長

申請者

住所

名称

代表者　　　　　　　　　　印

補助事業等計画変更承認申請書

　　　年　　月　　日付け　第　　号で交付決定通知のあった　　　年度桑名市シルバーサロン（通所型サービスB）事業について、下記のとおり計画を変更したいので、桑名市補助金等交付規則第13条第1項の規定に基づき承認されたく申請します。

記

1　補助金等変更申請額　　金　　　　　　　　　　　　　円

　　　(変更後の金額)

2　変更の理由

3　変更の内容

※変更前と変更後の内容が対比できるように作成すること。

様式第5号(第13条関係)

記入例

　　年　　月　　日

　　(あて先)桑名市長

申請者

住所

名称

代表者　　　　　　　　　　印

補助事業等計画変更承認申請書

　　　年　　月　　日付け　第　　号で交付決定通知のあった　　　年度桑名市シルバーサロン（通所型サービスB）事業について、下記のとおり計画を変更したいので、桑名市補助金等交付規則第13条第1項の規定に基づき承認されたく申請します。

記

1　補助金等変更申請額　　金　　*概算払交付額＋加算額（－返戻額）*　円

　　　(変更後の金額)

2　変更の理由　　*【記入例１】シルバーサロン事業の活動内容において加算要件に該当したため。*

*【記入例２】天候不順等による開催予定回数減少のため。*

3　変更の内容　 *【記入例１】利用者、介護支援ボランティアの新規受け入れがあった。（別紙活動実績表のとおり）*

*【記入例２】開催回数の減少。（別紙活動実績表のとおり）*

※変更前と変更後の内容が対比できるように作成すること。